

Landesdirektion Sachsen
Referat 36 - Luftverkehr und Binnenschifffahrt
Stauffenbergallee 2
01099 Dresden

LUFTFAHRER / FLUGSCHÜLER

Bestätigungsanfrage zur bereits durchgeführten Zuverlässigkeitsüberprüfung (ZÜP) nach § 7 Luftsicherheitsgesetz (LuftSiG) zur Mitteilung an die lizenzführende Behörde

Name / surname		alle eingetr. Vornamen / first name (Rufname ist zu unterstreichen)		Geschlecht / sex o m o w	
Geburtsname		Geburtsdatum / date of birth		Staatszugehörigkeit / nationality	
Geburtsort / birthplace	Geburtsland / native country	Pers.-Ausw. / Pass-Nr. / passport no.		Ausstellende Behörde	
Lizenzart		(bitte entsprechendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> Lizenzbewerber <input type="checkbox"/> Lizenzinhaber			
aktueller Wohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)					
<p>Wann und wo wurde die derzeit gültige ZÜP oder gleichwertige Sicherheitsüberprüfung durchgeführt?</p> <p>Fügen Sie dieser Anfrage bitte den Nachweis der durchgeführten Überprüfung <u>und</u> eine beidseitige lesbare Kopie des Personalausweises oder Reisepasses bei!</p>					
Überprüfende Behörde:		Bundesland:		Datum der ZÜP/ Sicherheitsüberprüfung:	

Erklärung und Unterschrift:

Ich bin damit einverstanden, dass

- bei der von mir angegebenen Luftsicherheitsbehörde bzw. der für die Sicherheitsüberprüfung zuständigen Behörde nach dem Ergebnis der bereits durchgeführten Überprüfung auf der Grundlage des § 7 Abs. 3 LuftSiG angefragt wird;
- das Ergebnis der bereits durchgeführten Überprüfung an die lizenzführende Behörde weitergeleitet wird (nur hausintern/ sollte Ihre Lizenz nicht in Sachsen geführt werden, müssen Sie für die entsprechende Zusendung selbst Sorge tragen);
- meine o. g. personenbezogenen Angaben sowie Angaben zum Ergebnis der Sicherheitsüberprüfung im EDV-System der zuständigen Luftsicherheitsbehörde gespeichert werden

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe. Gemäß § 7 Abs. 9a LuftSiG bin ich verpflichtet, der Luftsicherheitsbehörde innerhalb eines Monat folgendes mitzuteilen: Änderungen meines Namens und Änderungen meines derzeitigen Wohnsitzes, sofern der Wohnsitzwechsel nicht innerhalb eines (Bundes-) Landes stattfindet.

Ort / place

Datum / date

Unterschrift / signature