



Landesdirektion Sachsen
Referat Luftverkehr und Binnenschifffahrt
Postanschrift: 09105 Chemnitz
Besucheranschrift: Olbrichtplatz 1, 01199 Dresden

Eingangsvermerk Luftsicherheitsbehörde

Antrag auf Zuverlässigkeitsüberprüfung (ZÜP) § 7 Luftsicherheitsgesetz (LuftSiG)

(für Antragsteller ohne Zugang zum Flughafen)

für Personal der Flugplatz- und Luftfahrtunternehmen, der Flugsicherungsorganisation sowie der Luftwerften und Instandhaltungsbetriebe, Fracht-, Post-, und Reinigungsunternehmen sowie der Warenlieferanten und vergleichbarer Versorgungsunternehmen, insbesondere auch der Beteiligten an der sicheren Lieferkette, das auf Grund seiner Tätigkeit unmittelbaren Einfluss auf die Sicherheit des Luftverkehrs hat (sofern sich die vorgenannten Unternehmen des Personals anderer Unternehmen bedienen, steht dies eigenem Personal gleich)

Antragsgrund: Personal von

1. Bekannter Versender / Reglementierter Beauftragter – Beteiligte an sicherer Lieferkette
 LBA-Zulassungsnummer _____
 oder
2. anderer Antragsgrund
 kurze Erläuterung des luftsicherheitsrechtlichen Bezugs):

zu 2. vollständige Adresse des **Auftraggebers**:

- Erstüberprüfung**
 Wiederholungsüberprüfung
 Haben Sie eine gültige Bestätigung der Zuverlässigkeit im Sinne des § 7 LuftSiG von einer anderen Luftsicherheitsbehörde?
 Ja, vom _____ (Datum / Bestätigung ist beizufügen) durch: _____ (Behörde)
 Nein

1. Persönliche Angaben des Antragstellers:

eine beidseitige Kopie des Personalausweises oder vollständige Kopie des Reisepasses ist beizulegen – sollte die aktuelle deutsche Wohnanschrift nicht aus dem Dokument hervorgehen, ist zusätzlich eine Meldebescheinigung vorzulegen

Familienname / Surname	alle eingetr. Vornamen / First name	Geburtsname/ Maiden name
------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Auch frühere Namensführungen sind anzugeben. Diese sind nach Möglichkeit zu belegen.

Geschlecht / sex <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Geburtsdatum / Date of birth	Staatszugehörigkeit (auch frühere und doppelte Staatsangehörigkeiten) / Nationality (also former and double)	
Geburtsort / Place of birth	Geburtsland / Native country	Pers.-Ausw. / Pass-Nr. / Passport no.	Ausstellende Behörde/ Issued by

aktuelle Anschrift (Straße / Haus-Nr. Postleitzahl/ Ort/ Land (wenn Ausland))	Telefonnummer/ Email-Adresse für Rückfragen (Angabe ist freiwillig):
-------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

2. Angaben Arbeitgeber

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

Tätigkeit des Antragstellers im Unternehmen	Tätigkeitsbeginn
Name/ Adresse des Unternehmens	
Verantwortlicher Ansprechpartner: (Name, Telefon, Email)	

Uns ist bekannt, dass der Antrag **im Bundesland des Hauptsitzes** (nicht Niederlassung) des Unternehmens zu stellen ist. Sofern sich unserer Unternehmen Personals anderer Unternehmen (z.B. Leiharbeiter) bedient, steht dieses unserem Personal gleich. Hier ist ein entsprechendes Bestätigungsschreiben beizufügen.

Wir bestätigen, dass sich der Hauptsitz (nicht Niederlassung) des Unternehmens in Sachsen befindet.

Wir bestätigen, dass es sich beim o.a. Antragsteller um überprüfungspflichtiges Personal handelt und die Kosten für die Überprüfung übernommen werden (§ 7 Abs. 2 LuftSiG). Die Rechnung wird zugestellt. Gemäß § 7 Abs. 9b LuftSiG sind wir als Arbeitgeber verpflichtet, der zuständigen Luftsicherheitsbehörde innerhalb eines Monats Änderungen betreffend die Tätigkeit dieser Person mitzuteilen.

Stempel des Arbeitgebers

Datum

Unterschrift der/ des Verantwortlichen

3. Wohnsitze der letzten 10 Jahre vor dieser Überprüfung, hilfsweise der gewöhnliche Aufenthaltsort/ Places of residence during the last 10 years:

von Monat / Jahr	bis Monat / Jahr	Postleitzahl / Bundesland	Wohnort	Straße und Hausnummer	
					<input type="checkbox"/> amtlich gemeldet
					<input type="checkbox"/> amtlich gemeldet
					<input type="checkbox"/> amtlich gemeldet
					<input type="checkbox"/> amtlich gemeldet
					<input type="checkbox"/> amtlich gemeldet
					<input type="checkbox"/> amtlich gemeldet
					<input type="checkbox"/> amtlich gemeldet
					<input type="checkbox"/> amtlich gemeldet
					<input type="checkbox"/> amtlich gemeldet
					<input type="checkbox"/> amtlich gemeldet
					<input type="checkbox"/> amtlich gemeldet
					<input type="checkbox"/> amtlich gemeldet
					<input type="checkbox"/> amtlich gemeldet

Wichtige Hinweise:

Bei einem Wohnsitz im Ausland bitten wir, unser entsprechendes Merkblatt zu beachten. Dieses erhalten Sie unter www.lids.sachsen.de.

4. Erfassen und Belegen aller Beschäftigungsverhältnisse, Aus- und Weiterbildungen und jeglicher Lücken mindestens während der letzten 5 Jahre vor Antragstellung/ Record of employment and/ or education during the last 5 years:

Hinweise:

Die Angaben zu Beschäftigungszeiten, Aus- und Weiterbildungen und jeglicher Lücken (länger als 28 Tage) sind in nachfolgender Tabelle (4.2.) chronologisch und jeweils mit Beginn und Ende der Tätigkeit anzugeben. Alternativ kann bei fortdauernder Tätigkeit bei demselben Arbeitgeber die **Bestätigung Arbeitgeber (4.1.)** genutzt werden. Sollte diese Beschäftigung weniger als 5 Jahre andauern, ist ergänzend die Tabelle zu nutzen. Dem Antrag sind die entsprechenden Belege beizufügen. Diese Belege sind in der Reihenfolge der Tabelle zu nummerieren.

Berufliche Tätigkeiten sind mit geeigneten Kopien nachzuweisen. Beschäftigungszeiten können insbesondere durch Arbeitsverträge, Arbeitszeugnisse, Sozialversicherungsnachweise, Gewerbeanmeldungen (ggfls. mit einem Nachweis des Bestands des Gewerbes) nachgewiesen werden.

In den Fällen, in denen Sie als Antragsteller seit mindestens fünf Jahren – bezogen auf das Datum der Antragstellung – in dem Unternehmen tätig sind, über das die Antragstellung erfolgt, erübrigt sich das Verfahren. Ihr Arbeitgeber wird gebeten, Ihre durchgängige Beschäftigung auf Seite 4 des Antrages mit Unterschrift/Stempel zu bestätigen.

Sofern Sie noch keine fünf Jahre in diesem Unternehmen tätig sind, bitten wir um Bestätigung der Dauer der Tätigkeit im Unternehmen. Die restlichen Zeiten innerhalb der letzten fünf Jahre sind wie oben aufgeführt in nachstehender Tabelle zu belegen.

Ausbildungszeiten lassen sich z.B. mit Ausbildungsnachweisen, Zeugnissen oder Bescheinigungen einer erworbenen Qualifikation nachweisen, sofern der Zeitraum daraus hervorgeht, über 28 Tage hinausgehende Lücken in der Beschäftigungshistorie sind ebenfalls anzugeben und mit entsprechenden Nachweisen zu belegen. Hierzu kann z.B. ein Nachweis über Arbeitslosigkeit, Elternzeit oder den Erhalt von Pflegegeld beigefügt werden. Bei längeren Reisen kann z.B. eine Kopie des Reisepasses mit den entsprechenden Sichtvermerken vorgelegt werden.

4.1. Bestätigung des Arbeitgebers (wie unter 2.) zum Beschäftigungsverhältnis**(vom Arbeitgeber auszufüllen)**

Der Antragsteller _____ (Name, Vorname)

ist seit _____ in unserem Unternehmen beschäftigt.

- Während dieser Zeit sind keine Lücken (länger als 28 Tage) entstanden.

- Während dieser Zeit sind Lücken (länger als 28 Tage) entstanden. Diese sind in nachfolgender Tabelle aufgeführt.

Datum / Unterschrift des Arbeitgebers / evtl. Stempel**4.2. Nachweis der Beschäftigungsverhältnisse, Aus- und Weiterbildungen der letzten 5 Jahre einschließlich Lücken (länger als 28 Tage) / Record of employment and/ or education or sort of gap during the (more than 28 days) last 5 years**

Nachweis Nr.	von / bis (TT.MM.JJ.)	Schule/ Institut/ Arbeitgeber (einschließlich Anschrift), Art der Unterbrechung Employer and company address, Sort of gap

Erläuterungen: **Kenntnisnahme ist mit Ihrer Unterschrift zu bestätigen**

Die Zuverlässigkeitsüberprüfung (ZÜP) dient dem Schutz vor Angriffen auf die Sicherheit des zivilen Luftverkehrs, insbesondere vor Flugzeugentführungen, Sabotageakten und terroristischen Anschlägen.
Die Luftsicherheitsbehörde darf die erhobenen Daten nur zum Zweck der Überprüfung der Zuverlässigkeit verwenden.
Ist die Luftsicherheitsbehörde aufgrund des Überprüfungsergebnisses gehalten, Sie als unzuverlässig im Sinne von § 7 LuftSiG zu beurteilen, so erhalten Sie zuvor Gelegenheit, sich zu den vorliegenden Erkenntnissen zu äußern.
Für die Dauer der Gültigkeit der ZÜP unterliegen Sie dem Nachbericht. Jede am Antragsverfahren beteiligte Behörde teilt für die Dauer der ZÜP der zuständigen Behörde relevante Erkenntnisse zu Ihrer Person mit. Die Erkenntnisse (z.B. Strafverfahren) können zum Widerruf der ZÜP führen.

Erklärung des Antragstellers

Ich bin damit einverstanden, dass ich einer Zuverlässigkeitsüberprüfung (ZÜP) auf der Grundlage des § 7 LuftSiG unterzogen werde.
Die Luftsicherheitsbehörde darf unter Angabe meiner Daten:

- Anfragen bei den Polizeivollzugs- und Verfassungsschutzbehörden der Länder DER Bundespolizei und dem Zollkriminalamt sowie, soweit im Einzelfall erforderlich, dem Bundeskriminalamt, dem Bundesamt für Verfassungsschutz, dem Bundesnachrichtendienst und dem Militärischen Abschirmdienst und der Bundesbeauftragten für die Unterlagen des Staatssicherheitsdienstes der ehemaligen Deutschen Demokratischen Republik nach vorhandenen, für die Beurteilung der Zuverlässigkeit bedeutsamen Informationen stellen,
- unbeschränkte Auskünfte aus dem Bundeszentralregister, eine Auskunft aus dem Erziehungsregister und eine Auskunft aus dem Zentralen Staatsanwaltschaftlichen Verfahrensregister einholen,
- bei ausländischen betroffenen Personen um eine Auskunft aus dem Ausländerzentralregister ersuchen und, soweit im Einzelfall erforderlich, Anfragen an die zuständigen Ausländerbehörden nach Anhaltspunkten für eine Beeinträchtigung der öffentlichen Sicherheit durch den Betroffenen richten,
- soweit im Einzelfall erforderlich, Anfragen an die Flugplatzbetreiber und Luftfahrtunternehmen sowie an die Arbeitgeber der letzten 5 Jahre und den gegenwärtigen Arbeitgeber des Betroffenen nach dort vorhandenen, für die Beurteilung der Zuverlässigkeit bedeutsamen Informationen richten.

Begründen die Auskünfte der vorgenannten Behörden Zweifel an der Zuverlässigkeit des Betroffenen, darf die Luftsicherheitsbehörde Auskünfte von Strafverfolgungsbehörden einholen.

Ich bin zur Mitwirkung verpflichtet. Soweit dies im Einzelfall geboten ist, kann diese Mitwirkungspflicht auch die Verpflichtung zur Beibringung eines ärztlichen Gutachtens, wenn Tatsachen die Annahme von Alkohol- oder Medikamentenabhängigkeit begründen, oder zur Durchführung eines Tests auf Betäubungsmittel nach dem Betäubungsmittelgesetz umfassen. Diese Verpflichtung gilt auch, wenn die Überprüfung bereits abgeschlossen ist, jedoch Anhaltspunkte für den Missbrauch von Alkohol, Medikamenten oder Betäubungsmitteln vorlagen oder vorliegen.

Ich bin damit einverstanden, dass

- das Ergebnis der Überprüfung an die beteiligten Polizei- und Verfassungsschutzbehörden des Bundes und der Länder und des Zollkriminalamtes weitergeleitet wird.
- meine o. g. personenbezogenen Angaben sowie Angaben zum Ergebnis der Zuverlässigkeitsüberprüfung im EDV-System der zuständigen Luftsicherheitsbehörde gespeichert werden.

Meine im Rahmen der Zuverlässigkeitsüberprüfung verarbeiteten personenbezogenen Daten werden gespeichert

1. von der Luftsicherheitsbehörde
 - a. bei positiver Bescheidung bis zu drei Jahre nach Ablauf der Gültigkeit der Zuverlässigkeitsüberprüfung
 - b. im Fall der Ablehnung oder des Widerrufs der Zuverlässigkeit bis zu 2 Jahre nach Ablehnung oder Widerruf
2. von den oben genannten beteiligten Behörden und Stellen bis zu 5 Jahre und 3 Monate ab dem Zeitpunkt der Anfrage durch die Luftsicherheitsbehörde.

Wenn Grund zu der Annahme besteht, dass durch die Löschung meine schutzwürdigen Interessen beeinträchtigt würden, ist die Verarbeitung der Daten einzuschränken. In der Verarbeitung eingeschränkte Daten dürfen ohne meine Einwilligung nur verarbeitet werden, soweit dies zur Abwehr einer erheblichen Gefahr unerlässlich ist.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich

1. von den Erläuterungen zum Verfahren und der Erklärung Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin,
2. **keinen** Antrag auf Zuverlässigkeitsüberprüfung nach § 7 LuftSiG bei einer anderen Behörde gestellt habe, über welchen derzeit noch nicht entschieden ist,
3. 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 Monats folgendes mitzuteilen: Änderungen meines Namens; Änderungen meines derzeitigen Wohnsitzes, sofern der Wohnsitzwechsel nicht innerhalb eines (Bundes-) Landes stattfindet; Änderungen meines Arbeitgebers; Änderungen der Art meiner Tätigkeit. **Die Änderungen zeige ich der Luftsicherheitsbehörde schriftlich an.**

Ort / place

Datum / date

Unterschrift / signature

Bei minderjährigen Antragstellern ist zusätzlich die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich!

Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem Link <https://www.lds.sachsen.de/datenschutz> sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.