

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 o d	
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:
  - bis zu drei Jahre nach Ablauf der Gültigkeit der Zuverlässigkeitsüberprüfung oder
  - im Fall des Widerrufs der Zuverlässigkeit – bis zu 2 Jahre nach Widerruf.

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.

#### 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.

Ort / place

Datum / date

Unterschrift / signature