

Antrag auf Durchführung einer Zuverlässigkeitsüberprüfung nach § 7 Abs. 1 Luftsicherheitsgesetz (LuftSiG)

- für Piloten -

Erstüberprüfung

Wiederholungsüberprüfung

Privatpilot

Flugschüler

Berufspilot

lizenzverwaltende Behörde:	
----------------------------	--

Haben Sie eine gültige Bescheinigung der Zuverlässigkeit im Sinne des § 7 LuftSiG?

Ja, am _____ (Bescheinigung beifügen) durch: _____ (Behörde)

Nein

1.) Antragsteller/-in

Name (einschließlich früherer Namen):	Geburtsname:		
Vorname:	weitere Vornamen:		
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers			
Geburtsdatum:	Geburtsort:		
Geburtsland:	Personalausweis-/Passnummer:		
Staatsangehörigkeit:	doppelte/frühere Staatsangehörigkeit(-en):		
Telefon/Mobiltelefon	E-Mail:		
aktueller Hauptwohnsitz:			
seit (MM/JJ):	PLZ/Ort	Straße:	Bundesland/Staat

Eine gut lesbare Kopie des gültigen Personalausweises oder Reisepasses (Vorder- und Rückseite) ist beizufügen. Das Ausweisdokument muss zum Zeitpunkt der Antragstellung noch mindestens 3 Monate gültig sein. Soweit das Ausweisdokument keine Angaben zum Wohnsitz enthält, ist eine Meldebescheinigung vorzulegen.

weitere Wohnsitze, hilfsweise Aufenthaltsorte der letzten 10 Jahre (auch im Ausland) lückenlos und in chronologischer Reihenfolge. Weitere Wohnsitze ggf. auf gesondertem Blatt anfügen.

Zeitraum von/bis: (MM/JJ)	PLZ/Ort	Straße:	Bundesland/Staat
-			
-			
-			
-			

Bei Aufenthalten im Ausland innerhalb der letzten 5 Jahre mit einer Dauer länger als 6 Monate ist ein polizeiliches Führungszeugnis/Straffreiheitsbescheinigung des jeweiligen Landes **im Original mit Echtheitsnachweis** vorzulegen. Die Bescheinigung ist in englischer Sprache oder mit einer beglaubigten Übersetzung in deutscher Sprache vorzulegen. Für die meisten EU-Bürger ist alternativ die Vorlage des Europäischen Führungszeugnisses möglich.

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

2.) Nur bei Berufspiloten - Angaben über Beschäftigungsverhältnisse, Aus- und Weiterbildungen

Monatsgenaue Angabe aller Beschäftigungsverhältnisse, Aus- und Weiterbildungen, Schulzeiten **während der letzten 5 Jahre**. Bei mehreren Angaben bitte Beiblatt anfügen.

Es ist die vollständige Firmierung einschließlich der kompletten Adressdaten anzugeben.

von Monat/Jahr	bis Monat/Jahr	Beschäftigungsverhältnisse, Aus- und Weiterbildungen, Schulzeiten (vollständige Firmierung des Arbeitgebers bzw. vollständige Bezeichnung der Einrichtung und vollständige Adresse)
M M . J J J J	M M . J J J J	
M M . J J J J	M M . J J J J	
M M . J J J J	M M . J J J J	
M M . J J J J	M M . J J J J	

Gab es innerhalb oder zwischen den angegebenen Beschäftigungen, Aus- und Weiterbildungen Unterbrechungen von mehr als 28 Tagen (z.B. beschäftigungsfreie Zeiten, Elternzeit, unbezahlter Sonderurlaub, Praktikum)?
Bei mehreren Angaben bitte Beiblatt anfügen.

Ja Nein

Wenn ja:

von Monat/Jahr	bis Monat/Jahr	Grund der Unterbrechung
M M . J J J J	M M . J J J J	
M M . J J J J	M M . J J J J	

3.) Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden,

- dass ich einer Zuverlässigkeitsüberprüfung auf Grundlage des § 7 Luftsicherheitsgesetzes unterzogen werde.
- dass im Rahmen dieser Überprüfung meine Daten von der Luftsicherheitsbehörde an die zuständigen Behörden, insbesondere an Polizei- und Verfassungsschutzbehörden, das Bundesamt für Justiz, Zollkriminalamt und bei Ausländern an das Ausländerzentralregister weitergeleitet werden und dass diese Stellen der Luftsicherheitsbehörde zum Zwecke der Überprüfung vorhandene Daten übermitteln,
- die Akten der Strafverfolgungsbehörden (insb. Staatsanwaltschaften und Strafgerichte) eingesehen werden,
- meine Personalausweis- bzw. Reisepasskopie zur Verwaltungsakte genommen wird,
- meine o. g. personenbezogenen Angaben sowie Angaben zum Ergebnis der Zuverlässigkeitsüberprüfung in der Verwaltungsakte und im EDV-System der Luftsicherheitsbehörde unter Berücksichtigung der Löschfristen des § 7 Abs. 11 LuftSiG aufbewahrt/ gespeichert werden.
- dass ich die Kosten für die Überprüfung der Zuverlässigkeit übernehme (gilt nur für Privatpiloten und Flugschüler)

Ich versichere, dass ich die oben genannten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe. Die Hinweise des Regierungspräsidiums Stuttgart als Luftsicherheitsbehörde zur Durchführung der Zuverlässigkeitsüberprüfung nach § 7 Luftsicherheitsgesetz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person
(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

4.) Nur bei Berufspiloten: Erklärung des Arbeitgebers zum Antrag auf Zuverlässigkeitsüberprüfung

Es wird bestätigt, dass

sich der Firmenhauptsitz des Unternehmens in Baden-Württemberg befindet.

- es sich bei der antragstellenden Person um eine gemäß § 7 Luftsicherheitsgesetz zu überprüfende Person handelt. Die antragstellende Person soll in unserem Unternehmen als Berufspilot eingesetzt werden.

Es wird versichert, dass:

- die Angaben der antragstellenden Person vollständig sind und die als Anlage beigefügte Ausweiskopie mit dem Originaldokument übereinstimmt,
- eine etwa erforderliche Arbeits- und Aufenthaltsgenehmigung für den/die Antragsteller/in vorliegt,
- das zugelassene Unternehmen, als beauftragende Firma, die Kosten für die Überprüfung der Zuverlässigkeit trägt,
- die Angaben der unten genannten Firma vollständig und wahrheitsgemäß sind
- der Unterschriftsleistende für die unten genannte Firma zeichnungsberechtigt ist.

Der Arbeitgeber der antragstellenden Person nimmt zur Kenntnis, dass:

- er gemäß § 7 Abs. 9 LuftSiG verpflichtet ist, dem Regierungspräsidium Stuttgart über nachträglich bekannt gewordene Erkenntnisse, die für die Beurteilung der Zuverlässigkeit von Relevanz sind, zu informieren
- er gemäß § 7 Abs. 9b LuftSiG verpflichtet ist, Änderungen die Tätigkeit der überprüften Personen betreffend dem Regierungspräsidium Stuttgart innerhalb eines Monats mitzuteilen.

beauftragendes Unternehmen	auszufüllen, wenn die antragstellende Person bei einem externen Unternehmen/Personaldienstleister angestellt ist :
(Name mit vollständiger Anschrift, Firmenstempel, Telefon, Fax, E-Mailadresse)	(Name mit vollständiger Anschrift, Firmenstempel, Telefon, Fax, E-Mailadresse)
Name und Unterschrift und Position des Unterschriftsberechtigten	Name, Unterschrift und Position des Unterschriftsberechtigten

5.) Nur bei Flugschülern: Erklärung zum Antrag auf Zuverlässigkeitsüberprüfung

Es wird versichert, dass:

- die Angaben der antragstellenden Person vollständig sind und die als Anlage beigefügte Ausweiskopie mit dem Originaldokument übereinstimmt,
- die antragstellende Person eine Ausbildung zum Erwerb einer Pilotenlizenz absolviert,
- der/die Unterschriftsleistende für die unten genannte Einrichtung zeichnungsberechtigt ist.

Flugschule/Flugsportverein etc.
(Name mit vollständiger Anschrift, Stempel, Telefon, Fax, E-Mailadresse)
Name und Unterschrift und Position des Unterschriftsberechtigten

Bitte senden Sie diesen Antrag an:

Regierungspräsidium Stuttgart Referat 46.2, Sachgebiet 3 (ZÜP) Industriestraße 5 70565 Stuttgart	 Baden-Württemberg
---	---