Antrag auf Durchführung einer Zuverlässigkeitsüberprüfung nach § 7 (LuftSiG)

- für Piloten und Flugschüler -

☐ Erstüberprüfung		☐ Wiederholungsüberprüf	ung
☐ Privatpilot	☐ Flugschüle	er 🔲 B	erufspilot
lizenzverwaltende Behörde:			
Haben Sie eine gültige Bescheinigung ☐ Ja, am (Beschein ☐ Nein 1.) Antragsteller/-in	der Zuverlässigk igung beifügen) (keit im Sinne des § 7 LuftSiG? durch:	(Behörde)
Name (einschließlich früherer Namen):		Geburtsname:	
Vorname:		weitere Vornamen:	
☐ weiblich ☐ männlich ☐ div	/ers		
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geburtsland:		Personalausweis-/Passnummer:	
Staatsangehörigkeit:		doppelte/frühere Staatsangehöri	gkeit(-en):
Telefon/Mobiltelefon		E-Mail:	
aktueller Hauptwohnsitz:			
seit (TT/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: PLz (TT/MM/JJ)	Z/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 Echtheitsnachnachweis** vorzulegen. Die Bescheinigung ist mit einer beglaubigten Übersetzung in deutscher Sprache oder in englischer Sprache vorzulegen. Für die meisten EU-Bürger ist alternativ die Vorlage des Europäischen Führungszeugnisses möglich.

Name	Vorname	Geburtsdatum
·-		
Genaue Angabe aller Beschäftigungsverhältr Angaben bitte Beiblatt anfügen. Es ist die voll	nisse, Aus- und Weiterbildungen, S Iständige Firmierung einschließlich	verhältnisse, Aus- und Weiterbildungen Schulzeiten während der letzten 5 Jahre. Bei mehreren in der kompletten Adressdaten anzugeben. Die Angaben Informationen zur Durchführung der ZÜP).
Zeitraum von/bis: (TT/MM/JJJJ)	Aus- und (vollständige Firmi Bezei	schäftigungsverhältnisse, d Weiterbildungen, Schulzeiten erung des Arbeitgebers bzw. vollständige ichnung der Einrichtung und vollständige Adresse)
-		
-		
-		
-		
gen (z.B. beschäftigungsfreie Zeiten, Elternze	eit, unbezahlter Sonderurlaub, Prak nente nachzuweisen (Nähere Hin	Weiterbildungen Unterbrechungen von mehr als 28 Ta- ktikum)? Bei mehreren Angaben bitte Beiblatt anfügen. weise s. Nr. 6 Informationen zur Durchführung der
Wenn ja:	T	
Zeitraum von/bis: (TT/MM/JJJJ)	Gru	nd der Unterbrechung
-		
-		
3.) Einverständniserklärung:		
Ich bin damit einverstanden, dass ich einer Zuverlässigkeitsüberprüfu meine Daten von der Luftsicherheit behörden, das Bundesamt für Justi den und dass diese Stellen der Luf die Akten der Strafverfolgungsbehö	sbehörde an die beteiligten Behörd iz, Zollkriminalamt und bei Ausländ tsicherheitsbehörde zum Zwecke o örden (insb. Staatsanwaltschaften/ epasskopie zur Verwaltungsakte g	•
 meine o. g. personenbezogenen Ai akte und im EDV-System der Luftsi wahrt/gespeichert werden. Ich versichere, dass ich die oben gen 	icherheitsbehörde unter Berücksich annten Angaben wahrheitsg der Zuverlässigkeitsüberprüf	htigung der Löschfristen des § 7 Abs. 11 LuftSiG aufbe- emäß und vollständig gemacht habe. fung nach § 7 LuftSiG und die darin enthalte-

Unterschrift der antragstellenden Person (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Name	Vorname	Geburtsdatum

4.) - Nur für Berufspiloten - Arbeitgebererklärung 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 Abs. 1 LuftSiG zu überprüfende Person handelt und die antragstellende Person im Unternehmen als Berufspilot eingesetzt werden soll.

□В	ei bereits bestehendem Beschäftigungsverhältn	is wird hiermit bestätigt,	dass die antragstellende Per	son
S	eit uni	interbrochen im Untern	ehmen beschäftigt ist.	

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 die antragstellende Person 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/die 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, das 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, die Tätigkeitsaufnahme sowie 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,	(Name mit vollständiger Anschrift, Firmenstempel,
Telefon, Fax, E-Mailadresse)	Telefon, Fax, E-Mailadresse)
Name und Unterschrift	Name, Unterschrift
und Position des Unterschriftsberechtigten	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 nach Durchführung der Zuverlässigkeitsüberprüfung eine Ausbildung zum Erwerb einer Pilotenlizenz absolviert.

der/die Unterschriftsleistende für die unten genannte Ein- richtung zeichnungsberechtigt ist. Flugschule/Flugsportverein etc.	Durchführung der Zuverlässigkeitsüberprüfung einen Monat vor Aufnahme der Ausbildung erfolgen.
(Name mit vollständiger Anschrift, Stempel, Telefon, Fax, E-Mailadresse)	Gem. § 3 Abs. 6 LuftSiZÜV teilt der für die Ausbildung für Luftfahrer verantwortliche Ausbildungsbetrieb der nach § 2 zuständigen Luftsicherheitsbehörde die Aufnahme der Ausbildung mit. Der Wechsel eines Ausbildungsbetriebs ist durch den neuen Ausbildungsbetrieb der Luftsicherheitsbehörde, die die Bescheinigung der Zuverlässigkeitsüberprüfung ausgestellt hat, anzuzeigen.
Name und Unterschrift und Position des Unterschriftsberechtigten	Wird das Ergebnis der Zuverlässigkeitsüberprüfung zurück- genommen oder widerrufen, darf die Ausbildung nicht fort- geführt werden.

Bitte senden Sie diesen Antrag an:

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

