

# 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.

<b>Flugschule/Flugsportverein etc.</b>
(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	 <b>Baden-Württemberg</b>
---	---