

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

für Personal der Flugplatz-/Luftfahrtunternehmen, Flugsicherungsunternehmen und Fracht-/  
Post-/Reinigungsunternehmen sowie Warenlieferanten und vergleichbare Versorgungs-  
unternehmen, sowie für Beteiligte an der sicheren Lieferkette)

**Erstüberprüfung**

**Wiederholungsüberprüfung**

Haben Sie eine gültige Bescheinigung der Zuverlässigkeit im Sinne des § 7 LuftSiG von einer anderen Luft-  
sicherheitsbehörde?

Ja, am \_\_\_\_\_ (Bescheinigung beifügen) durch: \_\_\_\_\_ (Behörde)  
 Nein

## **Hinweis zur Wiederholungsüberprüfung:**

Hat der Betroffene die Wiederholungsüberprüfung **spätestens drei Monate vor Ablauf** der Geltungsdauer  
der Zuverlässigkeitsüberprüfung beantragt, gilt er bis zum Abschluss der Wiederholungsüberprüfung als  
zuverlässig. (§ 5 Abs. 2 S. 2 LuftSiZÜV)

## **Wichtige Informationen für die Antragstellung:**

Bitte füllen Sie diesen Antrag vollständig und leserlich in Druckschrift aus. Alle Angaben sind zwingend er-  
forderlich. Unvollständig ausgefüllte Anträge verzögern oder verhindern die weitere Bearbeitung.

### **Antragsbearbeitung nur mit:**

- Lesbarer Kopie eines gültigen Personalausweises oder Reisepasses (Vorder- und Rückseite)
- Wohnsitzangaben der letzten 10 Jahre im In- und Ausland vollständig und lückenlos (chronologisch!)
- Bei Hauptwohnsitz im Ausland während der letzten 10 Jahre zusätzlich:
  - Polizeiliches Führungszeugnis des jeweiligen Landes, im Original, mit Echtheitsnachweis
  - Amtlich beglaubigte Übersetzung in die deutsche Sprache
- Alle notwendigen Unterschriften:
  - die Eigene
  - die der Firma

Entgeltschuld entsteht mit Antragstellung! (unabhängig vom Ergebnis der Beantragung)

Die Zuverlässigkeitsüberprüfung erfolgt auf Grundlage von § 7 LuftSiG. Bitte beachten Sie alle einschlägigen  
Bestimmungen nach § 7 LuftSiG (z.B. Zuständigkeit, Datenschutz, Mitwirkungspflicht).

### **Erläuterung zu Beschäftigungsunterbrechungen:**

Aufgrund der Verordnung (EU) Nr. 2015/1998 der Kommission vom 1. Februar 2016, Nr. 11.1.3 zur Luftsi-  
cherheit sind im Rahmen der Zuverlässigkeitsüberprüfung alle Beschäftigungsverhältnisse, Aus- und Weiter-  
bildungen und jegliche Lücken mindestens während der letzten 5 Jahre zu erfassen. Gibt es bei Ihnen Un-  
terbrechungen in Ausbildungs- und Beschäftigungszeiten von mehr als 28 Tagen in den letzten 5 Jahren, ist  
die Zeit und Art der Unterbrechung anzugeben. Die Luftsicherheitsbehörde behält sich vor, hierzu entspre-  
chende Nachweise anzufordern.

## Antragsteller/-in

Name (einschließlich früherer Namen)	Geburtsname
Vorname  <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unisex	weitere Vornamen
Geburtsdatum	Geburtsort
Geburtsland	Personalausweis-/Passnummer
Staatsangehörigkeit	Doppelte/Frühere Staatsangehörigkeit(-en)
Telefon/Mobiltelefon	E-Mail

### Angaben über Wohnsitze

**Aktueller Wohnsitz** sowie **Hauptwohnsitze** der letzten **10 Jahre** sind **datumsgenau** und **lückenlos** anzugeben. Bitte keine Meldebestätigungen beifügen. Weitere Wohnsitze auf gesondertem Blatt anfügen.

Straße und Hausnummer  PLZ Wohnort	Bundesland/Land/Ausland  von: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr> </table> bis: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr> </table>	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J												
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J												
Straße und Hausnummer  PLZ Wohnort	Bundesland/Land/Ausland  von: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr> </table> bis: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr> </table>	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J												
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J												
Straße und Hausnummer  PLZ Wohnort	Bundesland/Land/Ausland  von: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr> </table> bis: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr> </table>	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J												
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J												

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

Sollten **Nebenwohnsitze** in den letzten **10 Jahren** vorhanden sein, sind diese **datumsgenau** anzugeben. Weitere Wohnsitze auf gesondertem Blatt anfügen.

Straße und Hausnummer	Bundesland/Land/Ausland																				
PLZ Wohnort	von: <table border="1"> <tr> <td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table> bis: <table border="1"> <tr> <td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table>	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J												
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J												

Straße und Hausnummer	Bundesland/Land/Ausland																				
PLZ Wohnort	von: <table border="1"> <tr> <td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table> bis: <table border="1"> <tr> <td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table>	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J												
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J												

Straße und Hausnummer	Bundesland/Land/Ausland																				
PLZ Wohnort	von: <table border="1"> <tr> <td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table> bis: <table border="1"> <tr> <td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table>	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J												
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J												

**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.

von: <table border="1"> <tr> <td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table>	M	M	.	J	J	J	J	bis: <table border="1"> <tr> <td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table>	M	M	.	J	J	J	J	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte/Schule
M	M	.	J	J	J	J										
M	M	.	J	J	J	J										

von: <table border="1"> <tr> <td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table>	M	M	.	J	J	J	J	bis: <table border="1"> <tr> <td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table>	M	M	.	J	J	J	J	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte/Schule
M	M	.	J	J	J	J										
M	M	.	J	J	J	J										

von: <table border="1"> <tr> <td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table>	M	M	.	J	J	J	J	bis: <table border="1"> <tr> <td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table>	M	M	.	J	J	J	J	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte/Schule
M	M	.	J	J	J	J										
M	M	.	J	J	J	J										

von: <table border="1"> <tr> <td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table>	M	M	.	J	J	J	J	bis: <table border="1"> <tr> <td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table>	M	M	.	J	J	J	J	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte/Schule
M	M	.	J	J	J	J										
M	M	.	J	J	J	J										

von: <table border="1"> <tr> <td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table>	M	M	.	J	J	J	J	bis: <table border="1"> <tr> <td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table>	M	M	.	J	J	J	J	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte/Schule
M	M	.	J	J	J	J										
M	M	.	J	J	J	J										

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

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

Ja

Nein

Wenn ja:

von:	<table border="1"><tr><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>	M	M	.	J	J	J	J	bis:	<table border="1"><tr><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>	M	M	.	J	J	J	J	Art der Unterbrechung
M	M	.	J	J	J	J												
M	M	.	J	J	J	J												
von:	<table border="1"><tr><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>	M	M	.	J	J	J	J	bis:	<table border="1"><tr><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>	M	M	.	J	J	J	J	Art der Unterbrechung
M	M	.	J	J	J	J												
M	M	.	J	J	J	J												
von:	<table border="1"><tr><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>	M	M	.	J	J	J	J	bis:	<table border="1"><tr><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>	M	M	.	J	J	J	J	Art der Unterbrechung
M	M	.	J	J	J	J												
M	M	.	J	J	J	J												

Ich versichere, dass ich die oben genannten Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe und dass die Ausweiskopie mit dem Originaldokument übereinstimmt. Die diesem Antrag beigefügten Hinweise der Luftsicherheitsbehörde zu Zuverlässigkeitsüberprüfung habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.

Ort, Datum
------------

Unterschrift Antragsteller/-in Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen
---

**Erklärung des Arbeitgebers zum Antrag auf Zuverlässigkeitsüberprüfung**

**Der Arbeitgeber des Antragstellers/der Antragstellerin 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,
- er die Kosten für die Beantragung der Zuverlässigkeitsprüfung trägt,
- die Angaben der unten genannten Firma vollständig und wahrheitsgemäß sind und der Unternehmenshauptsitz in Baden-Württemberg liegt,
- der Unterschriftenleistende für die unten genannte Firma zeichnungsberechtigt ist.

**Der Arbeitgeber des Antragstellers/der Antragstellerin 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.

<b>Firma (Hauptsitz)</b> (Name mit vollständiger Anschrift, Firmenstempel, Telefon, Fax, E-Mailadresse)	<b>Niederlassung</b> (Name mit vollständiger Anschrift, Firmenstempel)
---	---

Der Antragsteller/Die Antragstellerin ist für folgendes **externes Unternehmen/Personaldienstleister** tätig:

Firmenname, Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail
---

Bitte senden Sie diesen Antrag an:

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