SACHSEN-ANHALT	**Landesverwaltungsamt Sachsen-Anhalt** **Referat 309** **Postfach 20 02 56** **06003 Halle (Saale)**	Eingangsvermerk Luftsicherheitsbehörde Aktenzeichen:

Antrag auf Entfall der Zuverlässigkeitsüberprüfung gemäß § 7 Abs. 2 S. 4 Luftsicherheitsgesetz aufgrund einer aktuellen Sicherheitsüberprüfung nach § 9 oder § 10 des Sicherheitsüberprüfungsgesetz des Bundes oder vergleichbarer Regelungen der Länder

Den Antrag bitte leserlich, vollständig und wahrheitsgemäß ausfüllen! Unvollständig ausgefüllte Anträge verzögern und/oder verhindern die weitere Bearbeitung.

Persönliche Angaben des Antragstellers:

Bitte legen Sie Ihrem Antrag eine beidseitige Kopie des gültigen Personalausweises ODER die beidseitige Kopie des Reisepasses zuzüglich einer aktuellen Meldebescheinigung bei. Bei Nicht-EU-Ausländern ist zusätzlich die Vorlage der Aufenthaltsgenehmigung oder Aufenthaltsberechtigung erforderlich.

Name:	sämtliche Vornamen:	Geburtsname oder frühere Namen:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	
Für Rückfragen: (freiwillige Angabe)	E-Mail:	Telefonnummer:
derzeitiger Wohnsitz:		
Straße / Hausnummer	PLZ	Ort

Antragsgrund:

Bitte legen Sie Ihrem Antrag einen entsprechenden Nachweis zu ihrem Antragsgrund bei.
(bspw.: Lizenzkopie, Anmeldung bei der Flugschule, Ausbildungsvertrag, sonstiges)

☐ Ich bin Lizenzinhaber für die Lizenzart:
_____

☐ Ich bin Inhaber einer SPL und möchte die Rechte auf TMG erweitern.

☐ Ich bin Lizenzbewerber für die Lizenzart:
_____

☐ Für die Beantragung eines Flughafen-ausweises

☐ Anderer Antragsgrund:
_____

Bitte beachten:

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Bestätigung der nach § 3 oder § 25 des Sicherheitsüberprüfungsgesetzes zuständigen Stelle bei, dass eine SÜ vorliegt.

(Sollte Ihnen keine solche Bestätigung vorliegen, machen Sie bitte so konkrete Angaben, dass sich die Luftsicherheitsbehörde an die betreffende Stelle wenden und um Auskunft bitten kann.)

Erklärung:

Ich nehme zur Kenntnis und bin damit einverstanden, dass die Luftsicherheitsbehörde die o.g. zuständige Stelle kontaktiert und beiderseits eine Verknüpfung der Daten vorgenommen wird.

Ich erkläre mein ausdrückliches Einverständnis (das ist eine freiwillige Angabe!), dass die Luftsicherheitsbehörde ggf. den Verfahrensstand und eine Kopie der mir erteilten Bescheinigung an die lizenzführende Stelle weitergibt:

☐ Ja ☐ Nein

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe.

Ich bin damit einverstanden, dass die Luftsicherheitsbehörde zum Zwecke der Überprüfung der Zuverlässigkeit meine personenbezogenen Daten erhebt, verarbeitet und nutzt.

---------- ----------

Ort, Datum Unterschrift