Bitte beachten Sie die Hinweise zum Datenschutz auf unserer Internetseite!



für:

Luftfahrer/-innen

Flugschüler/-innen



Gemeinsame Obere Luftfahrtbehörde Berlin-Brandenburg



Antragnummer der Behörde:

Antrag auf Entfall der Zuverlässigkeitsüberprüfung gemäß § 7 Abs. 2 Satz 4 Luftsicherheitsgesetz aufgrund einer aktuellen Sicherheitsüberprüfung nach § 9 oder § 10 des Sicherheitsüberprüfungsgesetzes des Bundes

(Antrag in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen)

Antragsteller/-innen

Flughafenausweis

Geschlech	ht:	m	W		d	keine Angabe	е		
Familienna			alle Vornamen ("Rufnamen" für Schriftwechsel unterstreichen):						
Geburtsname:				Sonstige frühere Namen:					
Personalausweisnummer bzw. Reisepassnummer:									
Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)				Geburtsort, Bundesland und Staat: Sta			Staatsangehörigk	staatsangehörigkeit/en:	
TT	MM JJJJ								
Aktueller Hauptwohnsitz									
Seit (Monat, Jahr):		PLZ:	Ort:	Ort:		Straße/ Hausnu	Straße/ Hausnummer:		Bundesland/ Staat:
MM.JJJJ									
Telefonnu	llige Angabe) :			E-Mail (freiwillige Angabe):				
Bitte fügen Sie als Anlage Ihre Personalausweiskopie ODER alternativ eine Kopie Ihres vollständigen Reisepasses (inkl. Deckblatt und aller Seiten) unter Kennzeichnung als Kopie bei. Bestätigung der nach § 3 oder § 25 des Sicherheitsüberprüfungsgesetzes zuständigen Stelle, dass eine SÜ vorliegt.									
	Χ								
Datum Antragsteller (Unterschrift)						ggf. ge	ggf. gesetzlicher Vertreter (Unterschrift)		

Formular: "Entfall der Zuverlässigkeitsüberprüfung" (01/2023)