Bitte beachten Sie die Hinweise zum Datenschutz auf unserer Internetseite!

LAND BRANDENBURG

BERLIN

Gemeinsame Obere Luftfahrtbehörde Berlin-Brandenburg

Gemeinsame Obere Luftfahrtbehörde Berlin-Brandenburg • Mittelstraße 5/5a • 12529 Schönefeld

LBV Landesamt für Bauen und Verkehr

Ergänzungsblatt für Luftfahrer/-innen und Flugschüler/-innen zur Beantragung eines Flughafenausweises auf Grundlage einer bereits bescheinigten Zuverlässigkeitsüberprüfung (ZÜP-Bescheinigung) gemäß § 7 Abs. 1 Nr. 4 Luftsicherheitsgesetz (LuftSiG)

Die Angaben auf dem Ergänzungsblatt werden benötigt, wenn Sie als Luftfahrer/-in oder Flugschüler/-in auf Grundlage der Ihnen bereits erteilten ZÜP-Bescheinigung auch einen Flughafenausweis beantragen möchten. Erst nach Prüfung der Beschäftigungsverhältnisse im Sinne der EU-Verordnung Nr. 2015/1998 kann mit einem Zusatzblatt zur Bescheinigung bestätigt werden, dass Ihnen auch mittels Flughafenausweis der Zugang zum Sicherheitsbereich eines deutschen Verkehrsflughafens gewährt werden kann.

Familienname / surname:	**alle Vornamen** („Rufnamen“ unterstreichen) / first name(s):
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) / date of birth (dd/mm/yyyy)	**Aktenzeichen der Behörde:**

Aktueller Wohnsitz (auch die Wohnsitze im Ausland):
Sollte sich die Wohnanschrift zu den Angaben im Antragsverfahren geändert haben, reichen Sie bitte einen Nachweis (Meldebescheinigung oder Personalausweis Vor- und Rückseite) ein.

Zeitraum (von-bis) / from - to:	**PLZ** / zip:	**Ort** / town:	**Straße / Hausnummer** / address:	**Bundesland / Staat** / federal / state:

Alle Beschäftigungsverhältnisse, Aus- und Weiterbildungen, Arbeitslosigkeit, sowie jegliche Lücken von mehr als 28 Tagen während der letzten 5 Jahre (im Sinne der EU-Verordnung Nr. 2015/1998) – lückenlos, in chronologischer Reihenfolge (Tag genau) **mit entsprechenden Nachweisen. Als geeignete Nachweise gelten insbesondere (aber nicht ausschließlich) Kopien von Arbeitsverträgen, Arbeitszeugnissen, Abschlusszeugnissen, Sozial- oder Krankenversicherungsnachweisen oder Gewerbeanmeldungen.**

Zeitraum (von-bis) / from - to:	**Alle Beschäftigungsverhältnisse, Aus- und Weiterbildungen und Arbeitslosigkeit** / record of employment and/ or education during the last 5 years:
-	
-	
-	

Weitere Angaben bitte als Anhang beifügen / please attach additional information as an appendix

☐ **Hiermit bestätigen wir, als Arbeitgeber, dass der Antragsteller seit mindestens fünf Jahren (bezogen auf das Antragsdatum) in unserem Unternehmen tätig ist.**

.....
Arbeitgeber (Datum/Stempel/Unterschrift)

	X	
.....	.....	.....
Datum	Antragsteller (Unterschrift)	ggf. Erziehungsberechtigte/r (Unterschrift)