

#### Antrag Fremdfirmenausweis und Zuverlässigkeitsüberprüfung (ZUP) für den Zugang auf die LH Basis

Antrag für :		□ Erstantrag					
	□ ZUP	□ Verlängerungsantrag	□ gi	ültige ZUP vorl	nanden bis	i	
	_ Ai.	□ Erstantrag					
	□ Ausweis	□ Verlängerungsantrag für	PK N	r			
Füllen Sie den	Antrag vollständig a	aus und fügen Sie dem Antrag e	ein <b>Pa</b> s	ssfoto* und eine	e <b>Passkopi</b>	e* bei.	
Anrede*				Titel			
Name*							
Vorname*							
		(alle gemäß Reihenfolge im Personalausweis/Reisepass)					
Geburtstag*				Geburtsort*	·		
Geburtsland*							
Wohnort*				PLZ*			
Land*							
Anschriftenzu	satz						
Straße und Ha	ausnummer*						
Telefon (Mobi	I)*						
E-Mail	,						
Geburtsname							
Staatsangehö				seit*			
_	_	□ Derechalousweis		•			
Typ des Ausw		☐ Personalausweis		☐ Reisepass	•		
frühere Namen	Ausweispapiers*			gültig bis*			
Name							
gültig von				bis			
•	angehörigkeit(en)			•			
Staatsangehö							
gültig von				bis			
frühere Staatsar	ngehörigkeit			•			
Staatsangehö	rigkeit						
gültig von				. bis			
		ahre sind taggenau u. lückenlos c	_				T
PLZ*	Wohnort*	Straße*	Nr.*	Bundesland*	Land*	gültig von*	bis*
			+				
Nahamuratara	 	l		-4-1	<u> </u>	<u></u>	
PLZ*	Wohnort*	ahre sind <b>taggenau u. chronologi</b> : Straße*	sch ab: Nr.*	steigend anzuget Bundesland*	cen Land*	gültig von*	bis*
						1	
		•	1			-	

### Beschäftigungsnachweis der Fremdfirma



Name Fremdfirmenmitarbeiter				
Geburtsdatum				
Fremdfirma	Lufthansa Sportverein Hamburg e.V.			
DI 7. 0.1	vollständige Firmenbezeichnung			
PLZ, Ort	22335 Hamburg			
Straße, Hausnr.	Weg beim Jäger 193			
Ansprechpartner der Firma	Petra Möller			
Telefon	040 5070 2919			
E-Mail	hamlsv@lht.dlh.de			
Einsatzort (Lufthansa Dienststelle)	Basis HAM			
Einsatzweck (Art der Tätigkeit)	Mitglied LSV			
Der Arbeitgeber des Antragstellers (	Mitarhaitars) varsichart, dass			
<ul> <li>der Antragsteller Mitarbeiter der o. g. Fremdfirma ununterbrochen seit demist.</li> <li>der Fremdfirmenausweis zur Erfüllung der geschäftlichen Aufgaben des Antragstellers notwendig sind</li> <li>keine Tatsachen bekannt sind, aus denen sich Sicherheitsbedenken gegen die Beschäftigung des Antragstellers (Mitarbeiters) ergeben</li> <li>die erforderliche Arbeits- und Aufenthaltserlaubnis vorliegt.</li> </ul>				
grundsätzlich Änderungen der Anga	(Mitarbeiters) teilt der Ausweisstelle (FRA B/DH-UIA) der Deutschen Lufthansa AG üben zum Ausweisinhaber (z.B. Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses, erheitsbereich) unverzüglich schriftlich mit.			
für die Rückgabe nicht mehr benötig Voraussetzungen, z. B. Ablauf der A des Mitarbeiters etc. sind die Auswe Deutschen Lufthansa (FRA B/DH-UI Ordnungswidrigkeitsverfahrens gege 4 LuftSiG einen Bußgeldtatbestand	um der Deutschen Lufthansa AG. Der Antragsteller/die beauftragte Fremdfirma ist gter Ausweise an die Deutsche Lufthansa AG verantwortlich. Bei Wegfall der Ausweisgültigkeit, Firmenwechsel, (vorzeitige) Erledigung des Auftrages, Kündigung eise gem. § 10 LuftSiG von der Fremdfirma unverzüglich an die Ausweisstelle der IA) zu leiten. Bei Nichtbeachtung der Vorgaben ist mit der Einleitung eines en den Ausweisinhaber zu rechnen. Die Nichtbeachtung stellt gem. §18, Abs. 1, Nr. dar, der mit einer Geldbuße von bis zu 10.000 € geahndet werden kann.  die Zuverlässigkeitsüberprüfung und die Ausstellung des Ausweises.			
damit einverstanden, dass meine Da Durchführung oder die Validierung ei	arbeiters): Ich erkläre, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich bin ten gem. EU-DSGVO verarbeitet werden und alle relevanten Daten entweder für die iner Zuverlässigkeitsüberprüfung an die zuständigen Behörden übermittelt werden.			
Erklärung des Arbeitgebers (Fremdie o.g. Regularien an.	dfirma): Wir bestätigen die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben und erkennen			
Datum/Stempel/Unterschrift des A	rbeitgebers (Fremdfirma):			
Bei Beauftragung von <b>Subunterneh</b>	men:			

NUR <u>VOLLSTÄNDIG</u> UND <u>LESERLICH</u> AUSGEFÜLLTE BESCHÄFTIGUNGSNACHWEISE WERDEN AKZEPTIERT.

DER BESCHÄFTIGUNGSNACHWEIS IST ZWINGEND VOM ANTRAGSTELLER UND VON DER EINSETZENDEN FREMDFIRMA ZU UNTERZEICHNEN.

SELBSTÄNDIG TÄTIGE UNTERZEICHNEN SOWOHL ALS ANTRAGSSTELLER ALS AUCH ALS ARBEITGEBER.

Datum/Stempel/Unterschrift des Lufthansa Hauptauftragnehmers:

# Erfassung von Beschäftigungs-/Ausbildungszeiten sowie möglicher Lücken zur Beantragung einer Zuverlässigkeitsüberprüfung (ZUP) im Rahmen eines Fremdfirmenausweis

#### Erläuterungen

Für die Beantragung einer Zuverlässigkeitsüberprüfung ist es seit Anfang 2021 notwendig, dass die Beschäftigungs- bzw. Ausbildungszeiten der letzten 5 Jahre vor Antragstellung lückenlos mittels geeigneter Belege nachgewiesen werden.

Lückenlos bedeutet, dass zwischen unterschiedlichen Beschäftigungen maximal 28 Kalendertage liegen dürfen. Auch Zeiten ohne Beschäftigung müssen aufgelistet und belegt werden. Zu jeder hier aufgeführten Beschäftigung oder Ausbildung wie auch etwaiger Lücken ist ein geeigneter Nachweis zu erbringen und zusammen mit diesem Formblatt als Scan an <a href="mailto:freedings-freed

Nachweise können in deutscher, spanischer, französischer, englischer oder niederländischer Sprache vorgelegt werden. Nachweise in anderen Sprachen sind zu übersetzen und

zu beglaubigen.

Es reicht der Nachweis über eine Hauptbeschäftigung.

Parallele Nebenbeschäftigungen müssen nicht belegt werden.

Als Nachweis kann jedes offizielle Dokument dienen, aus denen Zeitraum und Art der Tätigkeit hervorgehen. Es kann sich um Arbeitszeugnisse, Gewerbeanmeldungen oder Sozialversicherungsbescheide handeln. Für die aktuelle Beschäftigung erweitern wir das Formular "Beschäftigungsnachweis", damit der Arbeitgeber dort nicht nur wie bislang die aktuelle Beschäftigung bestätigt, sondern auch den Zeitraum der selbigen.

#### Anlage Zuverlässigkeitsüberprüfung

## **LUFTHANSA GROUP**BUSINESS SERVICES

Angaben Antragsteller/in
Ausweisstelle:
DLH56
Nachname:
Vorname:
Geburtsdatum:

Anlage zum Antrag auf Durchführung einer Zuverlässigkeitsüberprüfung Nachweise zu Ausbildungs- und Beschäftigungszeiten der vergangenen fünf Jahre (§ 7 Abs. 1 Luftsicherheitsgesetz -LuftSiG-)

Bitte füllen Sie diese Auskunft vollständig aus. Wir bitten Sie die Angaben vorzugsweise digital im PDF-Dokument einzutragen. Senden Sie die ausgefüllte Auskunft samt Anlagen vorzugsweise an die zentrale Email-Adresse <a href="mailto:freedings-fr

Von Bis		Art des	Arbeitgeber	Nachuraiaa	
Von Bis (TT.MM.JJJJ) (TT.MM.JJJJ)		Beschäftigungsverhältnisses	(vollständige Anschrift)	Nachweise vorhanden	
		oder Grund der Nichtbeschäftigung	chtbeschäftigung (ggf. gesondertes Blatt anfügen)		voilialidell
				Ja	
				Nein	
				Ja	
				Nein	
				Ja	
				Nein	
				Ja	
				Nein	
				Ja	
				Nein	

Von	Bis	Art des Arbeitgeber		Nachweise	
		Beschäftigungsverhältnisses	Beschäftigungsverhältnisses (vollständige Anschrift)		
(TT.MM.JJJJ) (TT.MM.JJJJ)		oder Grund der Nichtbeschäftigung	(ggf. gesondertes Blatt anfügen)	vorhanden	
			(33 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	Ja	
				Nein	
				Ja	
				Nein	
				Ja	
				Nein	
				Ja	
				Nein	
				Ja	
				Nein	
				Ja	
				Nein	
				Ja	
				Nein	
				Ja	
				Nein	
				Ja	
				Nein	
				Ja	
				Nein	

Mit Übersendung dieser Daten an die LGBS erkläre ich mein Einverständnis zur Verarbeitung sowie Speicherung dieser Daten zum Zweck der Beantragung einer Zuverlässigkeitsüberprüfung durch die für die Deutsche Lufthansa AG zuständige Luftsicherheitsbehörde.