



**Kostenpflichtiger Antrag auf  
Ausstellung eines Ausweises für das CBCC**

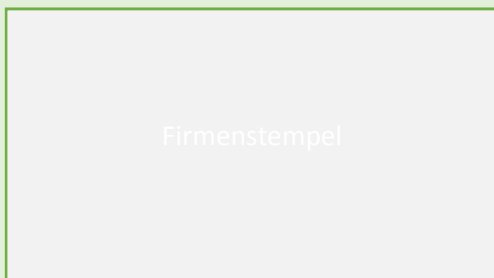
**Angaben Antragsteller**

*Applicant's information*

<b>Name</b> <i>Family name</i>		<b>Weiblich</b> <input type="checkbox"/> <i>female</i>	<b>Personalausweis-Nr.</b> <i>Identity card. No.</i>		
		<b>Männlich</b> <input type="checkbox"/> <i>male</i>			
<b>Vorname</b> <i>First names</i>		<b>Geburtsdatum</b> <i>Date of birth</i>		<b>Reisepass-Nr.</b> <i>Passport no.</i>	
<b>Geburtsort</b> <i>Place of birth</i>		<b>Geburtsland</b> <i>Country of birth</i>		<b>Staatsangehörigkeit</b> <i>Nationality</i>	
<b>Aktuelle Anschrift</b> <i>Current address</i>					
<b>Land</b> <i>country</i>	<b>Postleitzahl</b> <i>Postal code</i>	<b>Wohnort</b> <i>Place of residence</i>	<b>Straße</b> <i>Street</i>	<b>Hausnummer</b> <i>Number</i>	
<b>Arbeitgeber</b> <i>Employer</i>		<b>Vorgesehene Tätigkeit Neuantrag</b> <i>Intended Activity</i>			

**Antragstellende Firma**

- Ausweis für CBCC *ID for CBCC*   
  Neuantrag *new application*   
  Verlängerung *Renewal*  
 Firmenwechsel *Change of company*   
  Verlust *Loss*   
  Sonstiges *Others*  
 gültige Zuverlässigkeitsüberprüfung vorhanden   
 Gültig bis: \_\_\_\_\_  
*Valid reliability screening available*  
 gültige Luftsicherheitsschulung (11.2.6/11.2.3.9) vorhanden   
 Gültig bis : \_\_\_\_\_  
*Valid Aviation Security Training*



**Kontakt für Rückfragen:**

*Contact for questions*

**zu betretende Bereiche:** *authorised areas:*

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sicherheitsbereich CBCC                   | <input type="checkbox"/> Sonstige                  |
| <input type="checkbox"/> Lufthansa Cargo                           | <input type="checkbox"/> Frachtfahrten             |
| <input type="checkbox"/> Tor Z12A <input type="checkbox"/> Tor Z22 | <input type="checkbox"/> Grenzkontrollstelle (GKS) |

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die hier angegebenen personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert werden.

Ich versichere, dass:

*I agree that my personal details will be stored electronically. I assure that:*

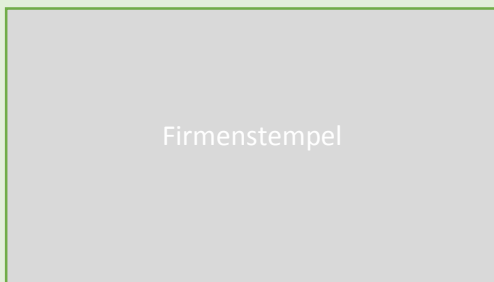
- der Ausweis nur zur Dienstausbübung im zutrittsberechtigten Bereich genutzt wird,  
*The ID will only be used for the exercise of his duties in the access authorised area*

**Ich versichere, dass die vorgenannten Angaben richtig und vollständig sind.**

*I assure that the above information is correct and complete.*

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Antragsteller – *Date / Applicant's signature*

Befürwortung durch die Wisskirchen Handling Services GmbH



Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Datum / Name in Druckbuchstaben / Unterschrift  
*Date / Name in block capitals / Signature*

**Ausgabe des Ausweises:**

**Ausweisnummer:**

*ID Card number*

\_\_\_\_\_

**Datum / Uhrzeit:**

*Date / Time*

\_\_\_\_\_

**Gültigkeitsdatum:**

*validity date*

\_\_\_\_\_

**Unterschrift des Ausstellers**

*signature*

\_\_\_\_\_

**Empfangsbestätigung**

**Hiermit bestätige ich dass ich den Ausweis erhalten habe.** *Herewith I confirm that I received my ID card.*

Datum: \_\_\_\_\_ Name in Druckbuchstaben \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
*Date Name in capitals Signature*