

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

Angaben Antragsteller

Applicant's information

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

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

Firmenstempel

Unterschrift

Kontakt für Rückfragen:
Contact for questions

zu betretende Bereiche: *authorised areas:*

- WHS Lager Sonstige
- Lufthansa Cargo
- Tor Z12A Tor Z22

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:

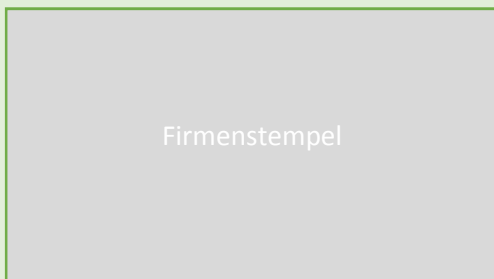
- der Ausweis nur zur Dienstaussübung im zugriffsberechtigten Bereich genutzt wird,
The ID will only be used for the exercise of his duties in the access authorised area

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



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