

Ausweisantrag

Hauptteil (Erstantrag, Änderungsantrag)

Teil A - jeder Antragsteller

Teil B - Antragsteller mit Zuverlässigkeitsüberprüfung

Teil C - jeder Arbeitgeber / Auftraggeber

Der Antrag ist maschinell auszufüllen, auszudrucken und handschriftlich durch Antragsteller, Arbeitgeber und ggf. Auftraggeber zu unterschreiben. Wird eine Zuverlässigkeitsüberprüfung beantragt ist Teil B vollständig auszufüllen und mit den geforderten Belegen zu versehen. Ausfüllhinweise im Anhang ab Seite 5 und auf www.munich-airport.de/zugangsmanagement

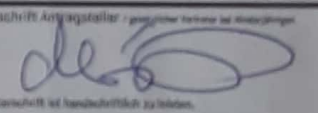


Teil A - jeder Antragsteller

1. Name (einschließlich früherer Namen) ELMA		Geburtsname ADILIC	
2. Vorname MERSNIK		Weitere Vornamen -	
3. Titel (z.B. Dr.), diplomatischer Status -	<input type="checkbox"/> männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unisex / divers		
4. Geburtsdatum 17.06.1973	Staatsangehörigkeit KROATISCH	Doppelte Staatsangehörigkeit -	
5. Geburtsort RIJEKA	Geburtsland KROATIEN	Frühere Staatsangehörigkeit -	
6. Personalausweis-, Passnummer oder Diplomatenpassnummer 115815530 <small>Kopie (Vor- und Rückseite) des Dokumentes vor Antragstellung beifügen</small>		E-Mailadresse für Rückfragen elmamersnik7@gmail.com	
<input checked="" type="checkbox"/> Ich habe oder hatte bereits einen Ausweis am Flughafen München. <input type="checkbox"/> Ich habe eine Zuverlässigkeitsüberprüfung / Sicherheitsüberprüfung über einen anderen Flughafen / Behörde? <small>Kopie des Beschlusses beifügen</small>		Ausweisnummer 4140161 Überprüfungsbehörde / Flughafen REGIERUNG VON OBERBAYERN / MUC-FLUGHAFEN	

Aktueller Hauptwohnsitz / Meldeadresse

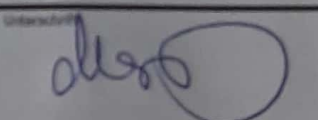
7. von (Tag/Monat/Jahr) 28.05.2019	Straße JOSEF-SCHEUERL-STR.		Hausnummer 26
	Postleitzahl 85356	Ort FREISING	Bundesland / Land BAYERN

8. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die beiliegenden Informationen, Beschäftigungsbedingungen und Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen zu haben und erkläre mich damit einverstanden.	Datum 14.02.2023	Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter ist anzugeben  <small>Die Unterschrift ist handschriftlich zu fügen.</small>
--	----------------------------	---

Hauptwohnsitze der letzten 10 Jahre lückenlos (ausgenommen aktueller Wohnsitz, bei weiteren Wohnsitz oder Nebenwohnsitzen - bitte Spalten 3-4 verwenden)

9. von (Tag/Monat/Jahr) 24.10.2018	Straße LANDSHUTER STR.		Hausnummer 66
bis (Tag/Monat/Jahr) 27.05.2019	Postleitzahl 85356	Ort FREISING	Bundesland / Land BAYERN
von (Tag/Monat/Jahr) 02.12.2003	Straße VISKOVO		Hausnummer 41
bis (Tag/Monat/Jahr) 23.10.2018	Postleitzahl 51216	Ort VISKOVO	Bundesland / Land KROATIEN
von (Tag/Monat/Jahr)	Straße		Hausnummer
bis (Tag/Monat/Jahr)	Postleitzahl	Ort	Bundesland / Land

Wird bei Abholung ausgefüllt

10. Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Flughafen-ausweises. Ich habe die Bedingungen zum Betreten des Sicherheitsbereichs zur Kenntnis genommen.	Datum 14.02.2023	Unterschrift 
--	----------------------------	---

Teil B - Antragsteller mit Zuverlässigkeitsüberprüfung

Ausweisantrag Anlage Beschäftigungen

Teil A - jeder Antragsteller
Teil B - Antragsteller mit Zuverlässigkeitsüberprüfung
Teil C - jeder Arbeitgeber / Auftraggeber

Jeder Beschäftigungszeitraum und jede Lücke ab 28 Tagen Dauer ist mit geeigneten Nachweisen zu belegen. Bei Auslandsaufenthalten ab 6 Monaten Dauer muss ein Führungszeugnis aus dem jeweiligen Land beigelegt werden.
Anträge ohne Belege und Führungszeugnisse werden nicht angenommen und müssen zurückgesendet werden.



12	Titel (z.B. Dr.), diplomatischer Status -	Geburtsdatum 17.06.1973
----	--	----------------------------

13	Name ELMA	Vorname MERSNIK
----	--------------	--------------------

Angaben über Beschäftigungsverhältnisse, Lücken, Aus- und Weiterbildungen der letzten 5 Jahre (falls benötigt: Beiblatt S.4 verwenden)

14	von (Tag/Monat/Jahr) 01.03.2021	Art der Tätigkeit/Ausbildung/Sonstige Tätigkeit BUSINESS ANALYSTIN	Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/>
	bis (Tag/Monat/Jahr) / heute TODA	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte VTMW AG	Anschrift / Kontaktdaten IN DER SCHWARZERDE 7, 65549 LIMBURG A.D. LAHN

	von (Tag/Monat/Jahr) 01.02.2022	Art der Tätigkeit/Ausbildung/Sonstige Tätigkeit SALES ASSISTANT	Nebenbeschäftigung <input checked="" type="checkbox"/>
	bis (Tag/Monat/Jahr) 31.10.2022	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte HALLHUBER GMBH	Anschrift / Kontaktdaten TAUNUSSTR.21, 80807 MÜNCHEN

	von (Tag/Monat/Jahr) 16.02.2021	Art der Tätigkeit/Ausbildung/Sonstige Tätigkeit ARBEITSLOS	Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/>
	bis (Tag/Monat/Jahr) 28.02.2021	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte	Anschrift / Kontaktdaten

	von (Tag/Monat/Jahr) 20.10.2020	Art der Tätigkeit/Ausbildung/Sonstige Tätigkeit HILFSKRAFT	Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/>
	bis (Tag/Monat/Jahr) 15.02.2021	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte AKTIV PERSONALSERVICE GMBH	Anschrift / Kontaktdaten FISCHERGASSE 8, 85354 FREISING

	von (Tag/Monat/Jahr) 12.10.2020	Art der Tätigkeit/Ausbildung/Sonstige Tätigkeit MITARBEITER	Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/>
	bis (Tag/Monat/Jahr) 19.10.2020	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte CARPE DIEM PERSONALBERATUNG	Anschrift / Kontaktdaten KÜHBACHSTR. 11, 81534 MÜNCHEN

	von (Tag/Monat/Jahr) 10.08.2020	Art der Tätigkeit/Ausbildung/Sonstige Tätigkeit ARBEITSUCHEND	Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/>
	bis (Tag/Monat/Jahr) 11.10.2020	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte BUNDES AGENTUR FÜR ARBEIT	Anschrift / Kontaktdaten

	von (Tag/Monat/Jahr) 14.01.2019	Art der Tätigkeit/Ausbildung/Sonstige Tätigkeit MARKTSTELLVERTRÄTUNG / SCHICHTLEITERIN	Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/>
	bis (Tag/Monat/Jahr) 09.08.2020	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte NEUKAUF SÜDBAYERN GMBH	Anschrift / Kontaktdaten INGOLSTÄDTER STR.120, 85090 GAMERSHEIM / NIEDERLASS: MUC-FLUGHAFEN

Angaben zu Auslandsaufenthalten ab 6 Monaten Dauer innerhalb der letzten 5 Jahre

15	Land KROATIEN	von / bis von GEBURT / 24.10.2018	Übersetzung / Legalisation bzw. Apostille liegt bei -
----	------------------	--------------------------------------	--

	Land	von / bis	Übersetzung / Legalisation bzw. Apostille liegt bei
--	------	-----------	---

16	Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Ebenso bestätige ich die Kenntnisnahme der Informationen zur Zuverlässigkeitsüberprüfung. Ich beantrage, dass meine Zuverlässigkeit auf Grundlage des §7 Luftsicherheitsgesetz überprüft wird.	Datum 14.02.2023	Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen Die Unterschrift ist handschriftlich zu leisten.
----	--	---------------------	--

Teil B - Antragsteller mit Zuverlässigkeitsüberprüfung

Ausweisantrag Beiblatt

Falls Sie mehr Platz für die Angabe zu Ihren Wohnsitzen und Tätigkeiten benötigen, nutzen Sie bitte dieses Beiblatt. Sollten Sie noch weiteren Platz benötigen, können Sie eine weitere Kopie dieser Seite nutzen.



Teil B - Antragsteller Beiblatt

26 Titel (z.B. Dr.), diplomatischer Status -		Geburtsdatum 17.06.1973	
Name ELMA		Vornamen MERSNIK	
27 Weitere Wohnsitze der letzten 10 Jahre			
von (Tag/Monat/Jahr)	Straße		Hausnummer
bis (Tag/Monat/Jahr)	Postleitzahl	Ort	Bundesland / Land
		Nebenwohnsitz <input type="checkbox"/>	
von (Tag/Monat/Jahr)	Straße		Hausnummer
bis (Tag/Monat/Jahr)	Postleitzahl	Ort	Bundesland / Land
		Nebenwohnsitz <input type="checkbox"/>	
von (Tag/Monat/Jahr)	Straße		Hausnummer
bis (Tag/Monat/Jahr)	Postleitzahl	Ort	Bundesland / Land
		Nebenwohnsitz <input type="checkbox"/>	
von (Tag/Monat/Jahr)	Straße		Hausnummer
bis (Tag/Monat/Jahr)	Postleitzahl	Ort	Bundesland / Land
		Nebenwohnsitz <input type="checkbox"/>	
von (Tag/Monat/Jahr)	Straße		Hausnummer
bis (Tag/Monat/Jahr)	Postleitzahl	Ort	Bundesland / Land
		Nebenwohnsitz <input type="checkbox"/>	
28 Weitere Angaben über Beschäftigungsverhältnisse, Lücken, Aus- und Weiterbildungen der letzten 5 Jahre			
von (Tag/Monat/Jahr)	Art der Tätigkeit/Ausbildung/Sonstige Tätigkeit		Nebenbeschäftigung
29.10.2018	LAGERHELPER		<input type="checkbox"/>
bis (Tag/Monat/Jahr)	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte	Anschrift / Kontaktdaten	
14.01.2018	ON TIME AVIATION GMBH	NIEDERLASSUNG MUC-FLUGHAFEN; TERMINALSTR. SÜD 1; 85356 MUC-FLUGHAFEN	
von (Tag/Monat/Jahr)	Art der Tätigkeit/Ausbildung/Sonstige Tätigkeit		Nebenbeschäftigung
01.11.2016	SALES SUPERVISOR		<input type="checkbox"/>
bis (Tag/Monat/Jahr)	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte	Anschrift / Kontaktdaten	
24.10.2018	KOMPARE ONLINE D.O.O.	ULICA PETRA JURCICA 6B; 51000 RIJEKA; KROATIEN	
von (Tag/Monat/Jahr)	Art der Tätigkeit/Ausbildung/Sonstige Tätigkeit		Nebenbeschäftigung
			<input type="checkbox"/>
bis (Tag/Monat/Jahr)	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte	Anschrift / Kontaktdaten	
29 Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.		Datum 14.02.2023	Unterschrift

Stadt Freising

Stadt Freising Marienplatz 1 85354 Freising

Frau
Elma Mersnik
Josef-Scheuerl-Str. 26
85356 Freising

Amt:
Telefon: 08161/54-0
Fax: 08161/54-53301
E-Mail: jessica.dimen@freising.de
Zi. Nr.: S1.02

Ihre Zeichen

Ihre Nachricht vom

Unsere Zeichen

Sachbearbeiter
Jessica Dimen

Durchwahl
43305

Datum
13.02.2023

Meldebescheinigung

Familienname:
Familienname nach Pass:
Vornamen:
Doktorgrad:
Geburtsdatum:

Mersnik
Nicht vorhanden
Elma
Nicht vorhanden
17.06.1973

Derzeitige Anschriften:

alleinige Wohnung
Josef-Scheuerl-Str. 26, 85356 Freising

Mit freundlichen Grüßen

Dimen





Regierung von Oberbayern - LSS - Postfach 24 14 42 - 85336 München-Flughafen

Elma Mersnik
Viskovo 41
51216 Viskovo
Kroatien

Bearbeitet von	Telefon/Fax	Zimmer	E-Mail
Frau Resenberger	+49 89 97590413/ -90410	5520- LSS	Andrea.resenberger@reg-ob.bayern.de

Ihr Zeichen	Ihre Nachricht vom	Unser Geschäftszeichen	München,
		25-48-3787-FMG41401601	18.10.2018

**§ 7 Luftsicherheitsgesetz (LuftSiG);
Zuverlässigkeitsüberprüfung im Rahmen der Erteilung der
Zutrittsberechtigung (Flughafenausweis) zum Sicherheitsbereich des
Flughafens München**

Name	Mersnik
Geburtsname	
Vorname	Elma
Geburtsdatum	17.06.1973
Geburtsort	Rijeka

Bei o. g. Person wurde die persönliche Zuverlässigkeit gemäß § 7 LuftSiG festgestellt. Diese Feststellung der persönlichen Zuverlässigkeit ist gültig bis zum **17.10.2023** (§ 3 Abs. 5 Satz 1, § 5 Abs. 2 Satz 1 LuftSiZÜV).

Mit freundlichen Grüßen

gez.
Hottenroth



Dienstgebäude
Flughafen, Terminalstr. Mitte 18
MAC-Süd, Ebene 05, Raum 5530-52
85356 München-Flughafen
S1/S8 Flughafen München

Telefon Vermittlung
+49 89 975-90402

Telefax
+49 89 975-90410

E-Mail
lss@reg-ob.bayern.de

Internet
www.regierung-oberbayern.de

