

Ausweisantrag

Hauptteil (Erstantrag, Änderungsantrag)

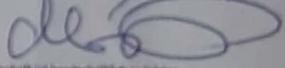
Teil A - jeder Antragsteller

Teil B - Antragsteller mit Zuverlässigkeitserklärung

Teil C - jeder Arbeitgeber / Auftraggeber

Der Antrag ist maschinell auszufüllen, auszudrucken und handschriftlich durch Antragsteller, Arbeitgeber und ggf. Auftraggeber zu unterschreiben. Wird eine Zuverlässigkeitserklärung 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

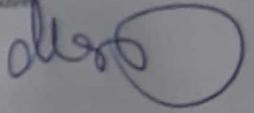
M

1 Name (einschließlich früherer Namen) ELMA	2 Geburtsname ADILIC	
3 Vorname MERSNIK	4 Weitere Vornamen -	
5 Titel (z.B. Dr.), diplomatischer Status -	6 Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unisex / divers	
7 Geburtsdatum 17.06.1973	8 Staatsangehörigkeit KROATISCH	9 Doppelte Staatsangehörigkeit -
10 Geburtsort RIJEKA	11 Geburtsland KROATIEN	12 Frühere Staatsangehörigkeit -
13 Personalausweis-, Passnummer oder Diplomatenpass- nummer Kopie (Vorder- und Rückseite) des Dokuments ist einzugeben	14 E-Mailadresse für Rückfragen elmamersnik7@gmail.com	
15 Ich habe oder hatte bereits einen Ausweis am Flughafen München. <input checked="" type="checkbox"/> Ich habe eine Zuverlässigkeitserklärung / Sicherheitsüberprüfung über einen anderen Flughafen / Bahnhof? Kopie des Dokuments ist einzugeben		16 Ausweisnummer 4140161
		17 Überprüfungsbehörde / Flughafen REGIERUNG VON OBERBAYERN / MUO-FLUGHAFEN
18 Aktueller Hauptwohnsitz / Meldeadresse		
19 von (Tag/Monat/Jahr) 28.05.2019	20 Straße JOSEF-SCHEUERL-STR.	21 Hausnummer 26
	Postleitzahl 85356	Ort FREISING
	Bundesland / Land BAYERN	
22 Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die beiliegenden Informations-, Beschäftsbedingungen und Datenschutzhinweise zur Kenntnis ge- nommen zu haben und erkläre mich damit einverstanden		23 Datum 14.02.2023
		24 Unterschrift Antragsteller - gesetzlicher Vertreter ist mindestens  Die Unterschrift ist handschriftlich zu leisten.

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

25 von (Tag/Monat/Jahr) 24.10.2018	26 Straße LANDSHUTER STR.	27 Hausnummer 66
28 bis (Tag/Monat/Jahr) 27.05.2019	Postleitzahl 85356	Ort FREISING
	Bundesland / Land BAYERN	
29 von (Tag/Monat/Jahr) 02.12.2003	30 Straße VISKOVO	31 Hausnummer 41
32 bis (Tag/Monat/Jahr) 23.10.2018	Postleitzahl 51216	Ort VISKOVO
	Bundesland / Land KROATIEN	
33 von (Tag/Monat/Jahr)	34 Straße	35 Hausnummer
36 bis (Tag/Monat/Jahr)	Postleitzahl	Ort
	Bundesland / Land	

Wird bei Abholung ausgefüllt:

37 Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Flughafen- ausweises. Ich habe die Bedingungen zum Betreten des Sicher- heitsbereichs zur Kenntnis genommen.	38 Datum 14.02.2023	39 Unterschrift 
--	-------------------------------	--



Ausweisantrag

Anlage Beschäftigungen

Teil A – jeder Antragsteller

Teil B – Antragsteller mit Zuverlässigkeitserüberprüfung

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 belegt werden.

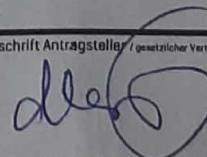
Anträge ohne Belege und Führungszeugnisse werden nicht angenommen und müssen zurückgesendet werden.

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	<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
	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	<input checked="" type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
	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	<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
	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	<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
	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	<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
	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	<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
	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	<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung
	bis [Tag/Monat/Jahr] 09.08.2020	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte NEUKAUF SÜDBAYERN GMBH	Anschrift / Kontaktdaten INGOLSTÄDTER STR.120, 85080 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 Zuverlässigkeitserüberprüfung. Ich beantrage, dass meine Zuverlässigkeit auf Grundlage des § 7 Luftfahrtgesetzes überprüft wird.	Datum 14.02.2023	Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter bei minderjährigen  Die Unterschrift ist handschriftlich zu leisten.
----	---	----------------------------	--

Ausweisantrag

Beiblatt

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

M

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

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

27 Weitere Wohnsitz der letzten 10 Jahre

von [Tag/Monat/Jahr]	Straße			Hausnummer	Nebenwohnsitz <input type="checkbox"/>
bis [Tag/Monat/Jahr]	Postleitzahl	Ort	Bundesland / Land		

von [Tag/Monat/Jahr]	Straße			Hausnummer	Nebenwohnsitz <input type="checkbox"/>
bis [Tag/Monat/Jahr]	Postleitzahl	Ort	Bundesland / Land		

von [Tag/Monat/Jahr]	Straße			Hausnummer	Nebenwohnsitz <input type="checkbox"/>
bis [Tag/Monat/Jahr]	Postleitzahl	Ort	Bundesland / Land		

von [Tag/Monat/Jahr]	Straße			Hausnummer	Nebenwohnsitz <input type="checkbox"/>
bis [Tag/Monat/Jahr]	Postleitzahl	Ort	Bundesland / Land		

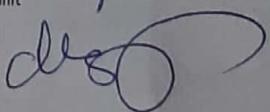
von [Tag/Monat/Jahr]	Straße			Hausnummer	Nebenwohnsitz <input type="checkbox"/>
bis [Tag/Monat/Jahr]	Postleitzahl	Ort	Bundesland / Land		

28 Weitere Angaben über Beschäftigungsverhältnisse, Lücken, Aus- und Weiterbildungen der letzten 5 Jahre

von [Tag/Monat/Jahr] 29.10.2018	Art der Tätigkeit/Ausbildung/Sonstige Tätigkeit LAGERHELFER	Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/>
bis [Tag/Monat/Jahr] 14.01.2018	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte ON TIME AVIATION GMBH	Anschrift / Kontaktdata NIEDERLASSUNG MUC-FLUGHAFEN; TERMINALSTR. SÜD 1; 86356 MUC-FLUGHAFEN

von [Tag/Monat/Jahr] 01.11.2016	Art der Tätigkeit/Ausbildung/Sonstige Tätigkeit SALES SUPERVISOR	Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/>
bis [Tag/Monat/Jahr] 24.10.2018	Arbeitgeber/Ausbildungsstätte KOMPARE ONLINE D.O.O.	Anschrift / Kontaktdata 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 / Kontaktdata	

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:

Mersnik

Familienname nach Pass:

Nicht vorhanden

Vorname:

Elma

Doktorgrad:

Nicht vorhanden

Geburtsdatum:

17.06.1973

Derzeitige Anschriften:

alleinige Wohnung

Josef-Scheuerl-Str. 26, 85356 Freising

Mit freundlichen Grüßen

Dimen



Regierung von Oberbayern

Luftamt Südbayern



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

Elma Mersnik
Viskovo 41
51216 Viskovo
Kroatien

Bearbeitet von Frau Resenberger	Telefon/Fax +49 89 97590413/ -90410	Zimmer 5520- LSS	E-Mail Andrea.resenberger@reg-ob.bayern.de
Ihr Zeichen	Ihre Nachricht vom	Unser Geschäftszeichen 25-48-3787-FMG41401601	München, 18.10.2018

**§ 7 Luftsicherheitsgesetz (LuftSiG);
Zuverlässigkeitsermittlung 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

