

Anmeldung einer Wachperson (§ 9 Abs. 3 Bewacherverordnung)

1. Angaben zur Wachperson:

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Geburtsort: _____

Wohnanschrift (Hauptwohnsitz):

Aufenthaltsorte der letzten 3 Jahre:

Bitte **Bestätigung** (z. B. Kopie des Führungszeugnisses/Personalausweises/Passes) beifügen.

2. Angaben zur Zuverlässigkeit der Wachperson:

Liegen Erkenntnisse über rechtskräftige Verurteilungen oder laufende Strafverfahren vor?

Ja (**Bitte Unterlagen beifügen**) Nein

3. Tätigkeit(en) der Wachperson:

- a) Bewachung von Personen (Personenschutz)
b) Bewachung von Grundstücken/Gebäuden (Objektschutz)
c) Bewachung nur folgender Grundstücke/Gelände/sonst. Objekte: _____
d) Bewachung von Landfahrzeugen
-
- e) Kontrollgänge im öffentl. Verkehrsraum oder in Hausrechtsbereichen mit tatsächlichem öffentl. Verkehr
f) Schutz vor Ladendieben ("Kaufhausdetektiv")
g) Bewachung im Einlassbereich von gastgewerblichen Diskotheken ("Türsteher")
h) Bewachungstätigkeit in leitender Funktion von Aufnahmeeinrichtungen, von Gemeinschaftsunterkünften oder anderen Immobilien und Einrichtungen, die der Unterbringung von Asylsuchenden oder Flüchtlingen dienen.
i) Bewachung von zugangsgeschützten Großveranstaltungen in leitender Funktion.

4. Fachliche Qualifikation (bitte **unbedingt Nachweise bzw. Zertifikate beilegen):**

- IHK-geprüfter Werkschutzmeister/IHK geprüfte Werkschutzmeisterin
- Fachkraft für Schutz und Sicherheit
- IHK-geprüfte Werkschutzfachkraft
- IHK-Unterrichtung (für Buchstaben a) - d) erforderlich)
- IHK-Sachkundeprüfung (für Buchstaben e) - i) erforderlich)
- Abschluss im Rahmen einer Laufbahnprüfung zumindest für den mittleren Polizei- oder Justizvollzugsdienst, auch im Bundesgrenzschutz sowie für Feldjäger in der Bundeswehr
- mindestens dreijährige, ununterbrochene Bewachungstätigkeit am Stichtag 01.01.2003
- Bewachungstätigkeit am Stichtag 31.03.1996

5. Angaben zum Arbeitgeber (Bewachungsfirma):

Firmenname/Gewerbetreibender _____
Betriebssitz _____

betriebsinterner Ansprechpartner _____
Tel.-Nr./Fax-Nr./E-Mail _____

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel