

# Weitere Personen zur Datenaufnahme in das Bewacherregister

(Bitte mit der Erfassungsmeldung an die zuständige 34a-Behörde einreichen)

Geschäftsbezeichnung\*

---

Präfix\*

---

## **Kreuzen Sie bitte Zutreffendes an.**

Gesetzliche Vertreter

Geschäftsführer

## **Angaben zu der Person**

### **Gültigkeit**

Beginn der Tätigkeit\*

---

### **Personendaten**

Vorname\*

---

Familienname\*

---

Geburtsname

---

Geburtsdatum\*

---

Geburtsort\*

---

Geburtsland\*

---

Geschlecht\*

---

Staatsangehörigkeit\*

---

**Meldeanschrift**

Straße\*

---

Hausnummer\*

---

Zusatz

---

Postleitzahl\*

---

Ort\*

---

Staat\*

---

**Kommunikation**

Email\*

---

Telefon\*

---

# Ausweisdokument

Ausweisart\*

---

Beschreibung

---

Ausstellende Behörde\*

---

Staat\*

---

Ausstellungsdatum\*

---

Gültig bis\*

---

Ausweisnummer\*

---

Maschinenlesbare Zeile 1\*

---

Maschinenlesbare Zeile 2\*

---

Maschinenlesbare Zeile 3\*

---

## **Qualifikation**

Art der Qualifikation\*

---

Art Nachweis

---

Datum Nachweis

---

Ausstellende Stelle

---

## **Zuverlässigkeit**

Festgestellt am\*

---

Feststellende Behörde

---