

Gesuch um Anerkennung einer ausserkantonalen Betriebsbewilligung

Sicherheitsfirma mit gültiger ausserkantonomer Bewilligung

1. Firmenname:

Firmenadresse: _____

Hauptsitz: _____

Telefon Geschäft: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail / Homepage: _____

2. Geschäftsführer:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Heimatort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Waffentragschein vorhanden: Ja

Nein

Waffenart: _____

Vorname: _____

Geburtsort: _____

Beruf _____

Plz, Wohnort: _____

E-Mail: _____

3. Dienstleistungen der Sicherheitsfirma:

	Ja	Nein
Bewachungen / Überwachungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Präventionspatrouillen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordnungsdienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrs- / Parkdienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eingangskontrollen / Kassendienste / Portierdienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontrollgänge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revierdienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werttransporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chauffeurdienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personenbegleitschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrzeugrückführungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notruf- / Überwachungsanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interventionsdienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkauf von Sicherheitssystemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
evt. weitere Dienste:	_____	_____

4. Versicherung:

Die Firmenhaftpflichtversicherung besteht bei der: _____

Die Höhe der Haftpflichtschadensumme beträgt: CHF _____

5. Vorstrafen:

Hängiges Verfahren: _____

Ja

Nein

Wenn ja, Gründe: _____

6. Dem vorliegenden Gesuch muss beigelegt werden:

- Kopien der gültigen Bewilligungen in anderen Kantonen
- Kopie eines amtlichen Ausweises oder Niederlassungsbewilligung (Ausländerausweis)
- Versicherungsbestätigung

Ich bestätige, alle Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben und dass ich nicht entmündigt bin. Ich erlaube der zuständigen Behörde, die erteilten Informationen nachzuprüfen.

Ort, Datum:

Der/die Gesuchsteller/in:

Stempel Firma + Unterschrift Firmeninhaber

Das Gesuch ist spätestens 15 Tage vor Aufnahme der Tätigkeit bei der Luzerner Polizei, Fachbereich Waffen und Sprengstoffe, zu stellen.

Das Verzeichnis mit den erteilten Bewilligungen wird auf der Homepage der Luzerner Polizei veröffentlicht.