**Informationen bezüglich des Unternehmens**

**Artikel 2 des Bundesgesetzes über die im Ausland erbrachten privaten Sicherheitsdienstleistungen (BPS)**

Per Post, E-Mail oder Fax an:

Eidgenössisches Departement für auswärtige Angelegenheiten EDA

Staatssekretariat

Abteilung Internationale Sicherheit

**Exportkontrollen und private Sicherheitsdienste**

Effingerstrasse 27

3003 Bern

Telefon 058 464 69 88

Fax 058 464 38 39

[sts.seps@eda.admin.ch](mailto:sts.seps@eda.admin.ch)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name der meldenden Person** | **:** |  |
| **Mutterfirma (falls zutreffend)** | **:** |  |
| **Anzahl Seiten (inklusive Anhang)** | **:** |  |
| **Datum der Meldung** | **:** |  |
| **Name und Unterschrift des Vertreters/ Mandanten**  **Bei einem Mandatsverhältnis bitte Vollmacht beilegen** | **:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Registrierung** – *Von der Sektion Exportkontrollen und private Sicherheitsdienste auszufüllen* | | |
| Empfangsdatum | : |  |
| Referenznummer der Meldung | : |  |

## **Informationen bezüglich des Unternehmens**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Angaben: Die meldende Person ist** | | |
| 1. Eine juristische Person oder eine Personengesellschaft | | |
| Firmenname | : |  |
| Firmensitz | : |  |
| UID Nummer  **Bitte Handelsregisterauszug beilegen** | : |  |
| 1. Eine natürliche Person | | |
| Name | : |  |
| Vorname | : |  |
| Geburtsdatum | : |  |
| Nationalität / Bürgerort | : |  |
| 1. **Kontaktdaten** | | |
| Strasse | : |  |
| PLZ / Ort | : |  |
| Telefon | : |  |
| E-Mail | : |  |
| Ansprechspartner | : |  |
| 1. **Vertreter (Mitglieder der Geschäftsleitung oder der Aufsichtsbehörden)** | | |
| Name | : |  |
| Vorname | : |  |
| Wohnsitzadresse  **Bitte Wohnsitzbestätigung beilegen** | : |  |
| Geburtsdatum | : |  |
| Nationalität | : |  |
| Funktion | : |  |
| Zeichnungsberechtigung | : |  |
| Identitätsdokument und Nummer  **Bitte Passkopie beilegen** | : |  |

*Falls weitere Personen berechtigt sind das Unternehmen zu vertreten, führen Sie diese bitte analog im Anhang auf.*

|  |
| --- |
| 1. **Allgemeine Informationen zu den Tätigkeiten der meldenden Person** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tätigkeitsbereiche | : |  | |
| Beitritt zur Vereinigung des internationalen Verhaltenskodex für private Sicherheitsdienstleister (ICoCA) | : | Ja  **Bitte legen Sie den Nachweis über Ihren Beitritt bei** | Nein |
| Einsatzgebiete im Ausland | : |  | |
| Hauptsächliche Kundenkategorien | : |  | |
| Anzahl Mitarbeitende | : |  | |
| Internes System zur Kontrolle des Personals | : |  | |

## **Informationen zur Organisationsstruktur**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Die meldende Person ist:** | | | |
| ein unabhängiges Unternehmen | | | |
| eine Tochterfirma oder eine Zweigstelle | | | |
| eine Holding | | | |
| 1. **Falls es sich bei der meldenden Person um eine Holding handelt, füllen Sie die folgenden Felder betreffend deren ausländischen**  **Tochterfirmen oder**  **Zweigstellen aus** | | | |
| Firmenname | : |  | |
| Unternehmenszweck | : |  | |
| Firmensitz | : |  | |
| Tätigkeitsbereiche | : |  | |
| Adresse | : |  | |
| PLZ / Ort | : |  | |
| Land | : |  | |
| Telefon | : |  | |
| E-Mail | : |  | |
| Ansprechpartner | : |  | |
| Beitritt zur Vereinigung des internationalen Verhaltenskodex für private Sicherheitsdienstleister (ICoCA) | : | Ja  **Bitte legen Sie den Nachweis über Ihren Beitritt bei** | Nein |

*Falls weitere Tochterfirmen oder Zweigstellen existieren, führen Sie diese bitte analog im Anhang auf.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Nennen Sie die Personalien aller Mitglieder der Geschäftsleitung und der Aufsichtsorgane von allen kontrollierten Unternehmen mit Sitz im Ausland** | | |
| Name | : |  |
| Vorname | : |  |
| Geburtsdatum | : |  |
| Wohnsitzadresse | : |  |
| Funktion | : |  |

*Falls weitere Personen in der Geschäftsleitung oder in den Aufsichtsorganen des Unternehmens Einsitz nehmen, führen Sie diese bitte analog im Anhang auf.*

## **Anhang (nicht abschliessende Liste der beizulegenden Dokumente)**

* Nachweis zum Beitritt zur ICoCA (Art. 7 BPS)
* Handelsregisterauszug
* Nachweis bezüglich internen Personalkontrollmechanismen (wenn vorhanden)
* Passkopie