**Meldung einer Tätigkeit**

**Art. 10 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name der meldenden Person** | **:** |       |
| **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 betreffend der operationellen Tätigkeit**

|  |
| --- |
| 1. **Art der beabsichtigten Dienstleistung**
 |
| 1. Private Sicherheitsdienstleitungen*(mehrfache Antworten möglich)*
 |
| [ ]  Personenschutz in einem komplexen Umfeld[ ]  Bewachung von Gütern und Liegenschaften in einem komplexen Umfeld[ ]  Ordnungsdienst bei Anlässen [ ]  Kontrolle, Festhalten oder Durchsuchung von Personen, Durchsuchung von Räumen oder Behältnissen sowie Beschlagnahme von Gegenständen[ ]  Bewachung, Betreuung und Transport von Gefangenen, Betrieb von Gefängnissen sowie Hilfeleistungen beim Betrieb von Lagern für Kriegsgefangene oder internierten Zivilpersonen[ ]  operationelle oder logistische Unterstützung von Streit- oder Sicherheitskräften[ ]  Betrieb und Wartung von Waffensystemen[ ]  Beratung und Ausbildung von Streit- oder Sicherheitskräften[ ]  Nachrichtendienstliche Tätigkeiten[ ]  Andere |
| 1. Mit einer privaten Sicherheitsdienstleistung zusammenhängende Dienstleistung
 |
| [ ]  Rekrutierung von Personal für private Sicherheitsdienstleistungen im Ausland[ ]  Ausbildung von Personal für private Sicherheitsdienstleistungen im Ausland[ ]  Zurverfügungstellung von Personal zugunsten eines Unternehmens, das private Sicherheitsdienstleistungen im Ausland erbringt[ ]  Vermitteln von Personal zugunsten eines Unternehmens, das private Sicherheitsdienstleistungen im Ausland erbringt |
| 1. Detaillierte Beschreibung der Tätigkeit (inklusive verwendeter Methoden und Hilfsmittel):
 |
|       |
| 1. **Dienstleistungserbringer der operationellen Tätigkeit:**

*Nur auszufüllen, falls die Dienstleistung durch einen Dienstleistungserbringer (Tochter- oder Subunternehmen) erbracht wird* |
| 1. Firmenname oder Name
 | : |       |
| 1. Falls die Ausübung der Tätigkeit an ein Subunternehmen weitergeben wird, füllen Sie bitte den nachfolgenden Abschnitt aus:
 |
| Firmensitz | : |       |
| Unternehmenszweck | : |       |
| Adresse | : |       |
| Tätigkeitsbereiche | : |       |
| Beitritt zur Vereinigung des internationalen Verhaltenskodex für private Sicherheitsdienstleister (ICoCA) | : | [ ]  Ja**Bitte legen Sie den Nachweis über den Beitritt bei** | [ ]  Nein |
| 1. **Ort der Durchführung der operationellen Tätigkeit** (Land, Stadt)**:**

      |
| 1. **Dauer der Tätigkeit im Ausland: Datum des Anfangs, des Endes und gegebenenfalls die Häufigkeit der beabsichtigten Tätigkeit:**

      |
| 1. **Anzahl der eingesetzten Personen:**

      |
| 1. **Allfällige besondere Risiken, welche die Tätigkeit mit sich bringt:**

      |
| 1. **Bemerkungen:**

 |

## **Angaben über Personen, die für das Unternehmen im Rahmen der gemeldeten Tätigkeit Führungsaufgaben wahrnehmen. Beizulegen sind: Wohnsitzbestätigung, Passkopie, Betreibungsregisterauszug, Strafregisterauszug**

|  |
| --- |
| 1. **Personalien**
 |
| Name | : |       |
| Vorname | : |       |
| Wohnsitzadresse | : |       |
| Geburtsdatum  | : |       |
| Nationalität | : |       |
| Funktion | : |       |
| 1. **Aus- und Weiterbildung in den Bereichen Grundrechte und humanitäres Völkerrecht:**

 |

*Falls weitere Personen berechtigt sind im Rahmen der gemeldeten Tätigkeit Führungsaufgaben wahrzunehmen, führen Sie diese bitte analog im Anhang auf.*

## **Angaben über Personen, welche im Rahmen ihrer Tätigkeit eine Waffe tragen dürfen.****Beizulegen sind: Wohnsitzbestätigung, Passkopie, Betreibungsregisterauszug, Strafregisterauszug**

|  |
| --- |
| 1. **Personalien**
 |
| Name | : |       |
| Vorname | : |       |
| Wohnsitzadresse | : |       |
| Geburtsdatum | : |       |
| Nationalität | : |       |
| 1. **Beschreibung der Bewaffnung der Person (Bitte eine Kopie der relevanten Bewilligungen beilegen)**

 |
| 1. **Aus- und Weiterbildung in den Bereichen Grundrechte und humanitäres Völkerrecht:**

 |
| 1. **Aus- und Weiterbildung zum Einsatz von Waffen und Hilfsmitteln sowie zur Anwendung von polizeilichem Zwang und polizeilichen Massnahmen:**

 |

*Falls weitere Personen berechtigt sind Waffen zu tragen, führen Sie diese bitte analog im Anhang auf.*

## **Informationen über die Identität des Auftraggebers oder des Empfängers der beabsichtigten Dienstleistung**

|  |
| --- |
| 1. **Der Auftraggeber und/oder der Empfänger der Sicherheitsdienstleistung ist:**
 |
| [ ]  eine natürliche Person  | [ ]  eine juristische Person | [ ]  Andere |
| 1. **Der Auftraggeber und/oder der Empfänger der Sicherheitsdienstleistung ist:**
 |
| [ ]  ein fremder Staat oder dessen Organe |
| [ ]  eine internationale Organisation oder deren Organe |
| [ ]  eine Gruppierung, die sich als Regierung oder als staatliches Organ betrachtet |
| [ ]  eine an einem bewaffneten Konflikt teilnehmende organisierte bewaffnete Gruppierung oder deren Einheiten |
| [ ]  ein hoher Repräsentant eines fremden Staates oder einer internationalen Organisation/eine Führungsperson oder ein hohes Kadermitglied einer Gruppierung, die sich als Regierung oder staatliches Organ betrachtet, oder einer an einem bewaffneten Konflikt teilnehmende bewaffnete Gruppierung  |
| 1. **Falls eine oder mehrere der obigen Aussagen zutreffen, machen Sie bitte Angaben zu den Personalien des:**
 |
| [ ]  Auftraggebers der Dienstleistung | [ ]  Empfängers der Dienstleistung  |
| Name | : |       |
| Vorname | : |       |
| Geburtsdatum | : |       |
| Staat/Organisation/ Gruppierung | : |       |
| Funktion  | : |       |

*Sollten der Auftraggeber und der Empfänger eine der in IV.B beschriebenen Entitäten sein, beantworten sie bitte die gleichen Fragen analog im Anhang.*

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

*Hinsichtlich der Mitarbeitenden (****II****) und bewaffneten Personen (****III****)*

* Wohnsitzbestätigung
* Aktueller Strafregisterauszug
* Betreibungsregisterauszug (nicht älter als drei Monate)
* Passkopie
* Kopie der erforderlichen Bewilligungen für die Ausfuhr, das Tragen und die Verwendung von Waffen, Waffenzubehör und Munition
* Nachweis über die Aus- und Weiterbildung in den Bereichen Grundrechte und humanitäres Völkerrecht
* Nachweis über die Aus- und Weiterbildung zum Einsatz von Waffen und Hilfsmitteln sowie zur Anwendung von polizeilichem Zwang und polizeilichen Massnahmen