**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](mailto:spsd@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