



Kantonspolizei St.Gallen
Sicherheitspolizei

Kantonspolizei St.Gallen, Klosterhof 12, 9001 St.Gallen

Gesuch um die Bewilligung zur Ausübung von Bewachungs-, Ordnungs- und Sicherheitsaufgaben (Sicherheitsangestellte/r)

auf Art. 51bis des Polizeigesetzes des Kanton St. Gallen vom 10. April 1980

a) Firma

Firmenname:

UID Nummer (Bsp. CHE-XXX.XXX.XXX):

Geschäftsführer/in:

Geburtsdatum Geschäftsführer/in:

Geschäftsadresse und PLZ:

b) Angestellte/r

Name, lediger Name, Vorname:

Adresse (PLZ, Wohnort, Strasse):

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr):

Heimatort, Staatsangehörigkeit:

Beruf und Tätigkeit:

Telefon und Mobil-Nr.:

c) Waffentragbewilligung

Ja Nein

Waffenart:

d) Vorstrafen

Ist ein strafrechtliches Verfahren gegen Sie hängig? Ja Nein

Wenn ja, Gründe?

e) Krankheiten

Sind bei Ihnen psychische Krankheiten bekannt? Ja Nein



Bei psychischen Krankheiten muss ein fachärztliches Zeugnis beigelegt werden. Die Bewilligungsbehörde behält sich das Recht vor, allenfalls den Gesuchsteller durch einen Vertrauensarzt begutachten zu lassen.

f) Dem vorliegenden Gesuch ist beizulegen:

- Auszug aus dem schweizerischen Strafregister im Original (nicht älter als 3 Monate), Personen mit Wohnsitz im Ausland, zusätzlich den entsprechenden Auszug aus dem Strafregister vom Wohnsitzstaat;
- Kopie eines gültigen Passes oder einer gültigen Identitätskarte;
- für Ausländer mit Bewilligung in der Schweiz, Kopie des Ausländerausweises;
- Auszug Betreibungs- und Konkursregister;
- Ausbildungsnachweis nach Level A des VSSU.

Ich bestätige, die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und dass ich:

- nicht entmündigt bin;
- unter keiner Krankheit leide, welche ein erhöhtes Risiko darstellen könnte, wie Medikamenten-, Alkohol- oder Betäubungsmittelabhängigkeit.

Ich erlaube der zuständigen Behörde die Informationen nachzuprüfen, insbesondere bei der Polizei, den Straf-, Vormundschafts-, Fürsorge- und Verwaltungsbehörden.

Ort und Datum Unterschrift

(Rückfragen bitte an Fachstelle Sicherheitsfirmen Tel. 058 229 10 40 / E-Mail: siwas@kapo.sg.ch)

Das Gesuch ist zu unterschreiben und mit den erforderlichen Beilagen einzuscannen und als PDF elektronisch per E-Mail einzureichen an: siwas@kapo.sg.ch