

Sicherheitspolizei  
Fachstelle Sicherheitsdienste  
Postfach 1072  
8201 Schaffhausen

**Gesuch um Bewilligung zur Führung einer Zweigniederlassung eines Sicherheitsunternehmens als Inhaber/in einer ausserkantonalen Bewilligung**

**Firmenname:**

Geschäftsadresse:

Hauptsitz:

Telefon / Telefax:

Natel-Nr.:

Internet Adresse:

E-Mail-Adresse:

**Handelsregister:**

(bei ausländischen Firmen die entsprechende Gewerbebewilligung)

Sitz:

Domizil:

Rechtsform:

Grundlagen:

Eintragungsdatum:

Letzte SHAB Nr.:

Zweck:

Verwaltungsorgan Inhaber:

Filialsitze:

**Geschäftsführer:**

Name/Vorname:

Geburtsdatum/-ort:

Heimatort:

Beruf:

Strasse:

PLZ/Wohnort:

Land:

E-Mail Adresse:

Waffentragbewilligung:

Ja

nein

Personalbestand: Kt. Schaffhausen Schweiz EU  
 Angestellte 100%  
 Teilzeitangestellte  
 Waffentragbewilligungen  
 Im Gesamtarbeitsvertrag  Ja  Nein

**Gewünschte Dienstleistungsangebote der Sicherheitsfirma im Kanton Schaffhausen**

| Art. Der ausgeübten Dienstleistungen                  | Ja                       | Nein                     |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Bewachungen / Überwachungen                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Präventionspatrouillen                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ordnungsdienste                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Eingangskontrolle / Kassendienste / Portierdienste | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Kontrollgänge                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Revierdienste                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Werttransporte                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Chauffeurdienste                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Personenbegleitschutz                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Detektivdienste                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Fahrzeugrückführungen                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Notruf-/Überwachungsanlagen                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Interventionsdienste                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Verkauf von Sicherheitssystemen                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Sonderbewachungen bei erhöhten Gefahrenlagen      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Evt. weitere Dienste                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Versicherung**

Die Firmenhaftpflichtversicherung besteht bei der Gesellschaft:

Die Höhe der Haftpflichtschadensumme beträgt:

**Dem Gesuch muss beigelegt werden:**

- Kopie Bewilligung eines Fremdkantons
- Kopie eines amtlichen Ausweises
- Zentralstrafregisterauszug (vor nicht mehr als 3 Monaten ausgestellt)
- Auszug Betreibungsregister (vor nicht mehr als 3 Monaten ausgestellt)
- Lebenslauf
- Kopie Handelsregistereintrag bzw. Kopie der Erwerbsgenehmigung inkl. einer deutschen Übersetzung
- Nachweis der Haftpflichtversicherung

*Ich bestätige, die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und erlaube der zuständigen Behörde, die erteilten Informationen nachzuprüfen, insbesondere bei den Straf- Vormundschafts- und Verwaltungsbehörden.*

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....