



**Bezirksregierung Düsseldorf  
Hafensicherheit in NRW**

**Erklärung über die Einhaltung der Vorschriften durch die  
Hafenanlage**

Ausgestellt im Einklang mit Teil B des  
Internationalen Codes für die Gefahrenabwehr auf Schiffen und in Hafenanlagen  
(ISPS-Code)

Name der Hafenanlage: DCH – Düsseldorfer Container Hafen GmbH  
Adresse der Hafenanlage: Hafen Düsseldorf, Hafenbecken Lausward I und II,  
Wesermünder Straße 17, 40221 Düsseldorf

Hiermit wird bescheinigt, dass die Einhaltung des Kapitels XI-2 und des Teils A des Internationalen Codes für die Gefahrenabwehr auf Schiffen und in Hafenanlagen (ISPS-Code) durch diese Hafenanlage überprüft wurde und dass diese Hafenanlage im Einklang mit dem genehmigten Plan zur Gefahrenabwehr in der Hafenanlage betrieben wird. Dieser Plan ist genehmigt worden für:

**den gelegentlichen Seeschiffumschlag von Containern**

Diese Erklärung über die Einhaltung der Vorschriften ist gültig bis zum 30.11.2020, unter dem Vorbehalt von Überprüfungen (wie umseitig angegeben).

Düsseldorf, den 23.11.2015

Aktenzeichen: 22.07.01-DD59

  
Kornelia Mahler  
Hafensicherheit in NRW

## Vermerk über Überprüfungen

Das Land Nordrhein-Westfalen hat festgelegt, dass die Gültigkeit dieser Erklärung über die **Einhaltung der Vorschriften unter dem Vorbehalt von jährlichen oder außerplanmäßigen Überprüfungen** steht.

Hiermit wird bestätigt dass im Rahmen einer im Einklang mit Absatz B/16.62.4 des ISPS-Codes durchgeführten Überprüfung die Einhaltung der einschlägigen Bestimmungen des Kapitels XI-2 des Übereinkommens und des Teils A des ISPS-Codes durch die Hafenanlage festgestellt wurde.

1. Überprüfung



Unterschrift.....

Unterschrift des ermächtigten Bediensteten

Ort:.....

Datum:.....

*A. W.*  
*Düsseldorf*  
*8/1. 17*

2. Überprüfung



Unterschrift.....

Unterschrift des ermächtigten Bediensteten

Ort:.....

Datum:.....

*Trabant*  
*Düsseldorf*  
*15.01.2018*

3. Überprüfung



Unterschrift.....

Unterschrift des ermächtigten Bediensteten

Ort:.....

Datum:.....

*Trabant*  
*Düsseldorf*  
*11.01.2019 2019 25 18/01*

4. Überprüfung



Unterschrift.....

Unterschrift des ermächtigten Bediensteten

Ort:.....

Datum:.....

*A. W.*  
*Düsseldorf*  
*12/1. 20*