

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 1 -

(Dienststelle)

Az.:

(vorgesehene Verwendung)

Sicherheitserklärung für die einfache Sicherheitsüberprüfung

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

| | | | |
|--|--|---------------------|---|
| 1 Personalien | | | |
| 1.1 Angaben zu Ihrer Person | | | |
| Name | | | Aktuelles Lichtbild <i>(nicht älter als zwei Jahre)</i> |
| ggf. frühere Namen <small>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)</small> | | | |
| Vorname(n) <small>(Rufname unterstreichen)</small> | | | |
| Geschlecht | m w d | Geburtsdatum | |
| Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat | | | |
| Staatsangehörigkeit <small>(auch frühere und weitere Staatsangehörigkeiten)</small> | | | |
| Familienstand | | | Jahr der Aufnahme: |
| ledig verheiratet getrennt lebend geschieden verwitwet auf Dauer angelegte Gemeinschaft | | | |
| Ausgeübter Beruf <small>(bei Beamten: Amtsbezeichnung)</small> | | | |
| ggf. Nebentätigkeiten | | | |
| Arbeitgeber <small>(Anschrift /en)</small> | | | |
| Telefonnummer (privat) | | | |
| Telefonnummer (dienstlich) | | | |
| E-Mail-Adresse (privat) | | | |
| E-Mail-Adresse (dienstlich) | | | |
| 1.2 Angaben zu Ihrer Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihrem Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten | | | Keine |
| Name | | | |
| ggf. frühere Namen <small>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)</small> | | | |
| Vorname(n) <small>(Rufname unterstreichen)</small> | | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d | Geburtsdatum | |
| Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat | | | |
| Staatsangehörigkeit <small>(auch frühere und weitere Staatsangehörigkeiten)</small> | | | |

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 2 -

| 1.3 Angaben zu den weiteren Personen über 14 Jahre , die mit Ihnen in einem Haushalt leben | | | | | | Keine |
|---|--|--------------------------------------|--------------|------------|--|-------|
| Beziehung(z.B. Kind) | Name (ggf. auch frühere Namen, z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen) | Vornamen(n) (Rufname unterstreichen) | Geburtsdatum | Geschlecht | Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat/ Staatsangehörigkeit | |
| | | | | m w d | | |
| | | | | m w d | | |
| | | | | m w d | | |
| | | | | m w d | | |

| 2 Wohnsitze/Aufenthalte im Inland | | | |
|---|--|--------------|------|
| von längerer Dauer als zwei Monate in den letzten fünf Jahren (in zeitlicher Reihenfolge) | | | |
| Angaben zu Ihrer Person | | | |
| Dauer | Wohnsitz/Aufenthalt | Hauptwohnung | |
| von (Monat, Jahr) bis (Monat, Jahr) | (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Bundesland) | | |
| | | Ja | Nein |
| | | Ja | Nein |
| | | Ja | Nein |
| | | Ja | Nein |
| | | Ja | Nein |

| 3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland | | | |
|---|---------------------------------------|------------------------|-------|
| grundsätzlich seit Vollendung des 18. Lebensjahres, in jedem Fall aber in den letzten fünf Jahren, von längerer Dauer als zwei Monate (soweit nicht unter Nr. 7.1 Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken - anzugeben) | | | |
| Angaben zu Ihrer Person | | | Keine |
| Dauer | Wohnsitz/Aufenthalt | Anlass des Aufenthalts | |
| von (Monat, Jahr) bis (Monat, Jahr) | (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat) | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 4 Angaben zur Internetpräsenz oder Mitgliedschaften bzw. Teilnahme in sozialen Netzwerken | |
|--|------------|
| 4.1 Betreiben Sie eine oder mehrere eigene Internetseite/n? | |
| Ja (bitte Internet-Adresse (Link) angeben) | Nein |
| Internet-Adresse (Link) zur Internetseite <small>(bei mehreren Internetseiten auch diese angeben)</small> | |
| 4.2 Bestehen Mitgliedschaften in sozialen Netzwerken? | |
| Ja (bitte Internet-Adresse (Link) / App <u>sowie</u> Nutzernamen angeben) | Nein |
| Internet-Adresse (Link oder App <u>sowie</u> Nutzernamen) | |
| Netzwerk | Nutzername |
| | |
| | |
| | |
| | |

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 3 -

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

Fortsetzung auf separatem Blatt

5 Angaben zur finanziellen Situation

5.1 Sind Sie in der Lage, Ihren finanziellen Verpflichtungen nachzukommen?

Ja Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 12)

5.2 Sind in den letzten fünf Jahren Zwangsvollstreckungsmaßnahmen gegen Sie erfolgt?

Nein Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 11)

5.3 Laufen oder liefen in den vergangenen fünf Jahren Insolvenzverfahren gegen Sie? (auch abgeschlossene)

Nein Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 11)

6 Kontakte zu ausländischen Nachrichtendiensten oder zu Nachrichtendiensten der DDR, die auf einen Anbahnungs- oder Werbeversuch hindeuten können

Sind Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte in irgendeiner Form angesprochen oder angeschrieben worden, die vermuten lässt, dass durch einen ausländischen Nachrichtendienst oder einen Nachrichtendienst der DDR eine nachrichtendienstliche Beziehung angeknüpft werden sollte?

Nein Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr.12)

7 Beziehungen in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken

7.1 Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken seit Vollendung des 18. Lebensjahres von längerer Dauer als zwei Monaten

Haben Sie oder hatten Sie Wohnsitz(e) oder Aufenthalt(e) in einem Staat mit besonderen Sicherheitsrisiken von längerer Dauer als zwei Monaten?

Nein Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr.11)

7.2 Reisen

Haben Sie nach Vollendung des 18. Lebensjahres Reisen in oder durch Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken unternommen?

Nein Ja, und zwar (bei Häufungen von Reisen genügen pauschale Angaben):

| Dauer der Reise vom - bis (Datum) | Ziel (Ort, Staat) | Anlass der Reise (z.B. Urlaub, Verwandtenbesuch, Dienstgeschäft) | von wem wurde die Reise durchgeführt? |
|-----------------------------------|-------------------|--|---------------------------------------|
|-----------------------------------|-------------------|--|---------------------------------------|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Fortsetzung auf separatem Blatt

7.3 Nahe Angehörige

Haben Sie nahe Angehörige in einem Staat mit besonderen Sicherheitsrisiken (ausgenommen sind Personen, die sich im amtlichen Auftrag der Bundesrepublik Deutschland dort aufhalten)?

Nein Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr.11)

7.4 Sonstige Beziehungen

Haben Sie sonstige Beziehungen in einem Staat mit besonderen Sicherheitsrisiken oder zu außerhalb des Gebiets dieser Staaten lebenden Vertretern eines solchen Staates?

Nein Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr.11)

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 5 -

12 Gewünschtes persönliches Gespräch (zu Nr. 4.1, 6, 8.1 und 8.2)

Ich möchte ein Gespräch mit der/dem Geheimschutzbeauftragten

Nein Ja

Ich habe die vorstehenden Angaben unter Berücksichtigung der "Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung für die einfache Sicherheitserklärung" gemacht. Sie erfolgten nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig.

Meiner Sicherheitsüberprüfung stimme ich zu.

Sollten mir nachträglich Umstände bekannt werden, die auf einen Anbahnungs- oder Werbungsversuch eines ausländischen Nachrichtendienstes hindeuten können, werde ich dies unverzüglich mitteilen. Ebenso werde ich über neue Beziehungen in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken berichten.

Ort, Datum, Unterschrift

Auslandsanfragen

Ich stimme zu, dass Anfragen an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr.3 angegebenen Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monaten in den vergangenen fünf Jahren gestellt werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Einverständniserklärung der Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten:

Die Angaben zu meiner Person wurden mit meinem Einverständnis gemacht.

Ort, Datum, Unterschrift

Ergänzung der Angaben im Abstand von fünf Jahren bzw. auf besondere Anforderung

1. Ergänzung

Ich habe meine vorstehenden Angaben überprüft und sie ergänzt, soweit sich Änderungen ergeben haben. Die Ergänzungen im Vordruck "Sicherheitserklärung für die einfache Sicherheitsüberprüfung" habe ich am Rande farblich gekennzeichnet zu

Nr.

Ort, Datum, Unterschrift

Einverständniserklärung der Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten:

Die Ergänzung der Angaben zu meiner Person erfolgte mit meinem Einverständnis.

Ort, Datum, Unterschrift

2. Ergänzung

Ich habe meine vorstehenden Angaben überprüft und sie ergänzt, soweit sich Änderungen ergeben haben. Die Ergänzungen im Vordruck "Sicherheitserklärung für die einfache Sicherheitsüberprüfung" habe ich am Rande farblich gekennzeichnet zu

Nr.

Ort, Datum, Unterschrift

Einverständniserklärung der Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten:

Die Ergänzung der Angaben zu meiner Person erfolgte mit meinem Einverständnis.

Ort, Datum, Unterschrift
