|  |
| --- |
| (Dienststelle) |
| Az.: |
|  |
|  |
| (vorgesehene Verwendung) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sicherheitserklärung für die einfache Sicherheitsüberprüfung | Zutreffendes bitte an- kreuzen bzw. ausfüllen |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 Personalien** | | | | | | | | | | |
|  | 1.1 Angaben zu Ihrer Person | | | | | | | | | |
| **Name** | | |  | | | | | | |
| **ggf. frühere Namen**  (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen) | | |  | | | | | | |
| **Vorname(n)**  (Rufname unterstreichen) | | |  | | | | | | |
| **Geburtsdatum** | | |  | | **Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat** | | |  | |
| **Staatsangehörigkeit** (auch Doppel-/  frühere Staatsangehörigkeiten) | | |  | | | | | | |
| **Familienstand** | | |  | | | | | | |
| ledig | | verheiratet | | getrennt lebend | | | geschieden | |  |
| verwitwet | | eheähnliche Gemeinschaft | | | | |  | | |
| **Ausgeübter Beruf**  (bei Beamten: Amtsbezeichnung) | | |  | | | | | | |
| **Arbeitgeber**  (Anschrift) | | |  | | | | | | |
| 1.2 Angaben zu Ihrem Ehegatten / Ihrem Lebenspartner | | | | | | | | | |
| **Name** | | |  | | | | | | |
| **ggf. frühere Namen**  (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen) | | |  | | | | | | |
| **Vorname(n)**  (Rufname unterstreichen) | | |  | | | | | | |
| **Geburtsdatum** | | |  | | **Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat** | | |  | |
| **Staatsangehörigkeit** (auch Doppel-/  frühere Staatsangehörigkeiten) | | |  | | | | | | |
| 1.3 Angaben zu den weiteren Personen über 18 Jahre, die mit Ihnen in einem Haushalt leben | | | | | | | | | |
| Beziehung (z.B. Kind) | Name (ggf. auch frühere Namen, z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen) | | | Vornamen(n)  (Rufname unterstreichen) | | Geburtsdatum | | Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** seit Vollendung des 18. Lebensjahres von längerer Dauer als zwei Monate  (soweit nicht unter Nr. 6.1 Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken - anzugeben) | | | | | | | | | | |
|  | Angaben zu Ihrer Person | | | | | | | | | |
| **Dauer** | | | | | | **Wohnsitz/Aufenthalt** | **Anlass des Aufenthalts** | | |
| von (Monat, Jahr) | | | | bis (Monat, Jahr) | | (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat) |  | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
| **4 Angaben zur finanziellen Situation** | | | | | | | | | | |
|  | **4.1 Sind Sie in der Lage, Ihren finanziellen Verpflichtungen nachzukommen** (und sind auch keine Veränderungen absehbar, die dies in Frage stellen?) | | | | | | | | | |
| Ja | | | Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 11) | | | | | | |
| **4.2 Sind in den letzten fünf Jahren Zwangsvollstreckungsmaßnahmen gegen Sie erfolgt?** | | | | | | | | | |
| Nein | | | Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 10) | | | | | | |
| **5 Kontakte zu ausländischen Nachrichtendiensten oder zu Nachrichtendiensten der ehemaligen DDR, die auf einen Anbahnungs- oder Werbeversuch hindeuten können** | | | | | | | | | | |
|  | Sind Sie, Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner in irgendeiner Form angesprochen oder angeschrieben worden, die vermuten lässt, dass durch einen ausländischen Nachrichtendienst oder einen Nachrichtendienst der ehemaligen DDR eine nachrichtendienstliche Beziehung angeknüpft werden sollte? | | | | | | | | | |
| Nein | | | Ich bitte um ein Gespräch ( siehe unter Nr.11) | | | | | | |
| **6 Beziehungen in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken** | | | | | | | | | | |
|  | **6.1 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.10) | | | | | | |
| **6.2 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) und Anlass der Reise (z.B. Urlaub, Verwandtenbesuch, Dienstgeschäft | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | **6.3 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.10) | | | | | | | |
| **6.4 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.10) | | | | | | | |
| **7 Beziehungen zu verfassungsfeindlichen Organisationen** | | | | | | | | | | |
|  | Sind oder waren Sie, Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner Mitglied in einer für verfassungswidrig erklärten oder anderen verfassungsfeindlichen Organisationen? Besteht oder bestand eine anderweitige Beziehung zu einer solchen Organisation? | | | | | | | | | |
| Nein | | Ich bitte um ein Gespräch (Siehe unter Nr.11) | | | | | | | |
| **8 Anhängige Straf- und Disziplinarverfahren** | | | | | | | | | | |
|  | Ist zur Zeit ein Straf- und/oder Disziplinarverfahren gegen Sie anhängig? | | | | | | | | | |
| Nein | | Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr.10) | | | | | | | |
| **9 Sonstiges** | | | | | | | | | | |
|  | 9.1 Sind Ihnen sonstige Umstände bekannt, die für die Sicherheitsüberprüfung von Bedeutung sein können? | | | | | | | | | |
| Nein | | Ich bitte um ein Gespräch (Siehe unter Nr.11) | | | | | | | |
| 9.2 Wurde für Sie bereits früher eine Sicherheitsüberprüfung durchgeführt? | | | | | | | | | |
| Nein | | Ja, und zwar (soweit Ihnen bekannt) | | | | | | | |
|  | | am (Datum) | | | von (Behörde oder Stelle, die die Überprüfung durchgeführt hat) | | | Überprüfungsart | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| **10 Ergänzende Angaben** (zu Nr. 4.2, 6.1; 6.3; 6.4; 8 u.a.) | | | | | | | | | | |
|  | Zu Nr. |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  | Fortsetzung auf separatem Blatt | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **11 Gewünschtes persönliches Gespräch** (zu Nr. 4.1, 5, 7 und 9.1) | | | |
|  | Ich möchte ein Gespräch mit | | |
| dem Geheimschutzbeauftragten | | |
| Telefonisch bin ich erreichbar: | | |
| Beruflich: Uhrzeit (von - bis) | Telefon (Vorwahl, Telefonnummer) | |
|  |  | |
| Privat: Uhrzeit (von - bis) | Telefon (Vorwahl, Telefonnummer) | |
|  | Ich habe die vorstehenden Angaben unter Berücksichtigung der "Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung für die einfache Sicherheitsüberprüfung" 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 | | |
|  | |  |
| **Einverständniserklärung des Ehegatten/des Lebenspartners zu den Angaben zu seiner Person:**  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 des Ehegatten/des Lebenspartners:**

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

Ort, Datum, Unterschrift

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

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 des Ehegatten/des Lebenspartners:**

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

Ort, Datum, Unterschrift

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

Stand: 02.05.2005