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

Sicherheitserklärung für die  **erweiterte Sicherheitsüberprüfung**

**erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Zutreffendes bitte an-kreuzen bzw. ausfüllen |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 Personalien** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1.1 Angaben zu Ihrer Person | | | | | | | | | | | | | | |
| **Name** | | | | |  | | | | | | | | Aktuelles  Lichtbild | |
| **ggf. frühere Namen**  (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen) | | | | |  | | | | | | | |
| **Vorname(n)**  (Rufname unterstreichen) | | | | |  | | | | | | | |
| **Geburtsdatum** | | | | |  | | | | | | | |
| **Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat** | | | | |  | | | | | | | |
| **Staatsangehörigkeit** (auch Doppel-/  frühere Staatsangehörigkeiten) | | | | |  | | | | | | | |
| **Familienstand** | | | | |  | | | | | | | | **Jahr der Aufnahme:** |  |
| ledig | verheiratet | | | | | | getrennt lebend | | | geschieden | | |  | |
| verwitwet | eheähnliche Gemeinschaft | | | | | | | | | | | |  | |
| Anzahl der Kinder | |  | Nummer des  Personalausweises: | | | | |  | | | **oder** Nummer des  Reisepasses | |  | |
| **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) | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Ausgeübter Beruf**  (bei Beamten: Amtsbezeichnung) | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Arbeitgeber**  (Anschrift) | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | |
| 1.4 Angaben zu Ihrem Vater | | | | | | | | | | | |
| **Name**  **ggf. frühere Namen**  (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen) | | | | |  | | | | Verstorben  (Bitte auch dann die Personalien - ohne  Wohnsitz - angeben). | | |
| **Vorname(n)**  (Rufname unterstreichen) | | | | |  | | | | | | |
| **Geburtsdatum** | | | | |  | | **Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat** | |  | | |
| **Staatsangehörigkeit** | | | | |  | | | | | | |
| **Wohnsitz**  (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | | |  | | | | | | |
| 1.5 Angaben zu Ihrer Mutter | | | | | | | | | | | |
| **Name**  **ggf. frühere Namen**  (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen) | | | | |  | | | | Verstorben  (Bitte auch dann die Personalien - ohne  Wohnsitz - angeben). | | |
| **Vorname(n)**  (Rufname unterstreichen) | | | | |  | | | | | | |
| **Geburtsdatum** | | | | |  | | **Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat** | |  | | |
| **Staatsangehörigkeit** | | | | |  | | | | | | |
| **Wohnsitz**  (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | | | |  | | | | | | |
| **2 Wohnsitze/Aufenthalte im Inland**  von längerer Dauer als zwei Monate in den letzten fünf Jahren (in zeitlicher Reihenfolge) | | | | | | | | | | | | |
|  | 2.1 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 |
| 2.2 Angaben zu Ihrem Ehegatten/Ihrem Lebenspartner | | | | | | | | | | | |
| **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. 8.1 Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken - anzugeben) | | | | | | |
|  | 3.1 Angaben zu Ihrer Person | | | | | |
| **Dauer** | | **Wohnsitz/Aufenthalt** | | **Anlass des Aufenthalts** | |
| von (Monat, Jahr) | bis (Monat, Jahr) | (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat) | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| 3.2 Angaben zu Ihrem Ehegatten/Ihrem Lebenspartner | | | | | |
| **Dauer** | | **Wohnsitz/Aufenthalt** | | **Anlass des Aufenthalts** | |
| von (Monat, Jahr) | bis (Monat, Jahr) | (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat) | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| **4 Ihre Ausbildung, Beschäftigung, Nichtbeschäftigung, Wehr- und Zivildienst seit Schulentlassung** | | | | | | |
|  | Schulentlassung (Monat, Jahr): | | |  | | |
| **Dauer** | | Name, Bezeichnung und Anschrift der Ausbildungsstätte/Beschäftigungsstelle; | | | **Tätig als** |
| von (Monat, Jahr) | bis (Monat, Jahr) | bei Nichtbeschäftigung: bei Wehr-/Zivildienst: Standort/Dienstort | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  | Fortsetzung auf separatem Blatt | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5 Auskunftspersonen zur Identitätsprüfung** | | | |
|  | **5.1 Personen, die Sie bereits im Alter von 16 bis 18 Jahren kannten und mit denen möglichst heute noch Kontakt besteht** (z.B. Eltern, Geschwister, nahe Angehörige, Schulfreunde/-freundinnen) | | |
| Erste Auskunftsperson | | |
| Name | |  |
| Vorname(n) | |  |
| Ihre Beziehung zu dieser Person (Vater/Mutter/Freund(in) usw.) | |  |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |  |
| Zweite Auskunftsperson | | |
| Name | |  |
| Vorname(n) | |  |
| Ihre Beziehung zu dieser Person (Vater/Mutter/Freund(in) usw.) | |  |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |  |
| **5.2 Personen, die Ihren Ehegatten/Ihren Lebenspartner bereits im Alter von 16 bis 18 Jahren kannten und mit denen möglichst heute noch Kontakt besteht** (z.B. Eltern, Geschwister, nahe Angehörige, Schulfreunde/-freundinnen) | | |
| Erste Auskunftsperson | | |
| Name | |  |
| Vorname(n) | |  |
| Beziehung Ihres Ehegatten/ Lebenspartners zu dieser Person (Vater/Mutter/Freund(in) usw.) | |  |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |  |
| Zweite Auskunftsperson | | |
| Name | |  |
| Vorname(n) | |  |
| Beziehung Ihres Ehegatten/ Lebenspartners zu dieser Person (Vater/Mutter/Freund(in) usw.) | |  |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |  |
| **6 Angaben zur finanziellen Situation** | | | |
|  | **6.1 Sind Sie, Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner in der Lage, den finanziellen Verpflichtungen nachzukommen**   (und sind auch keine Veränderungen absehbar, die dies in Frage stellen?) | | |
| Ja | Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 14) | |
| **6.2 Sind in den letzten fünf Jahren Zwangsvollstreckungsmaßnahmen gegen Sie, Ihren Ehegatten/Ihren Lebenspartner erfolgt?** | | |
| Nein | Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13) | |
| **7 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.14) | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8 Beziehungen in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken** | | | | | |
|  | **8.1 Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken seit Vollendung des 18. Lebensjahres von längerer Dauer als zwei Monaten** | | | | |
| Haben oder hatten Sie, Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner Wohnsitz(e) oder Aufenthalt(e) in einem Staat mit besonderen Sicherheitsrisiken von längerer Dauer als zwei Monaten? | | | | |
| Nein | Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr.13) | | | |
| **8.2 Reisen** | | | | |
| Haben Sie, Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner 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), von wem wurde die Reise durchgeführt? | |
|  | | |  | |
| **8.3 Nahe Angehörige** | | | | |
| Haben Sie, Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner 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.13) | | | |
| **8.4 Sonstige Beziehungen** | | | | |
| Haben Sie, Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner 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.13) | | | |
| **9 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.14) | | | |
| **10 Anhängige Straf- und Disziplinarverfahren** | | | | | |
|  | Ist zur Zeit ein Straf- und/oder Disziplinarverfahren gegen Sie, Ihren Ehegatten/Ihren Lebenspartner anhängig? | | | | |
| Nein | Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr.13) | | | |
| **11 Sonstiges** | | | | | |
|  | 11.1 Sind Ihnen sonstige Umstände bekannt, die für die Sicherheitsüberprüfung von Bedeutung sein können? | | | | |
| Nein | Ich bitte um ein Gespräch (Siehe unter Nr.14) | | | |
| 11.2 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 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **12 Referenzpersonen**  Nur anzugeben bei der erweiterten Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen, wenn im Anschreiben besonders gefordert. | | | | |
|  | Erste Referenzperson | | | |
| Name | |  | bekannt seit (Jahr) |
| Vorname(n) | |  |  |
| Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung) | |  |  |
| Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |  | Telefon (Vorwahl, Rufnummer) |
| Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |  | Telefon (Vorwahl, Rufnummer) |
| Zweite Referenzperson | | | |
| Name | |  | bekannt seit (Jahr) |
| Vorname(n) | |  |  |
| Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung) | |  |  |
| Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |  | Telefon (Vorwahl, Rufnummer) |
| Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |  | Telefon (Vorwahl, Rufnummer) |
| Dritte Referenzperson | | | |
| Name | |  | bekannt seit (Jahr) |
| Vorname(n) | |  |  |
| Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung) | |  |  |
| Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |  | Telefon (Vorwahl, Rufnummer) |
| Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |  | Telefon (Vorwahl, Rufnummer) |
| **13 Ergänzende Angaben** (zu Nr. 6.2, 8.1; 8.3; 8.4; 10 u.a.) | | | | |
|  | Zu Nr. |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  | Fortsetzung auf separatem Blatt | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **14 Gewünschtes persönliches Gespräch** (zu Nr. 6.1, 7, 9 und 11.1) | | | |
|  | 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 erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen" 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 | | | |
|  | | |  |
| **Zustimmung des Ehegatten/des Lebenspartners:**  Ich stimme zu, dass ich in die Sicherheitsprüfung meines Ehegatten/meines Lebenspartners einbezogen werde. Mir ist bekannt, dass über mich hierbei erhobene Daten gespeichert werden.  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 erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen" habe ich am Rande farblich gekennzeichnet zu

|  |
| --- |
| Nr. |

Ort, Datum, Unterschrift

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

**Zustimmung des Ehegatten/des Lebenspartners:**

Die Ergänzung der Angaben zu meiner Person erfolgte mit meiner Zustimmung.

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 erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen" habe ich am Rande farblich gekennzeichnet zu

|  |
| --- |
| Nr. |

Ort, Datum, Unterschrift

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

**Zustimmung des Ehegatten/des Lebenspartners:**

Die Ergänzung der Angaben zu meiner Person erfolgte mit meiner Zustimmung.

Ort, Datum, Unterschrift

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

Stand: 02.05.2005