

Nachweis über die Aufhebung / die Einschränkung / das Erlöschen	
Zutreffendes ist angekreuzt <input checked="" type="checkbox"/>	
Die	<input type="checkbox"/> Ermächtigung <input type="checkbox"/> Zulassung
des Herrn / der Frau	
Name, Vorname	Geburtsdatum
ist mit Wirkung zum _____	
<input type="checkbox"/> aufgehoben worden.	<input type="checkbox"/> erloschen.
<input type="checkbox"/> auf folgenden Geheimhaltungsgrad eingeschränkt worden:	<input type="checkbox"/> GEHEIM <input type="checkbox"/> VS-VERTRAULICH
Er/Sie wurde auf das Fortbestehen seiner/ihrer Geheimschutzpflichten hingewiesen.	
Er/Sie erklärt, alle Verschlusssachen der Geheimhaltungsgrade	
<input type="checkbox"/> VS-VERTRAULICH	<input type="checkbox"/> GEHEIM <input type="checkbox"/> STRENG GEHEIM
abgegeben zu haben.	
<input type="checkbox"/> Er/Sie hat das VS-Quittungsbuch zurückgegeben.	
Ort, Datum	
Unterschrift des/der Bediensteten	Unterschrift der/des Geheimschutzbeauftragten

Hinweis: Über die erfolgte Aufhebung, Einschränkung und das Erlöschen ist die VS-Registatur zu informieren.