

Anlage 3

(zu § 13 Abs. 1 und 3 SSÜG)

(Dienststelle) _____

Az.: _____

(vorgesehene Verwendung) _____

Vorstehende Angaben werden von der Dienststelle eingetragen.

Wichtige Hinweise!

1. Beachten Sie bitte die „Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen“ und lesen Sie erst die jeweiligen Erläuterungen zu den nachstehenden Fragen, bevor Sie diese beantworten.
2. Machen Sie Ihre Angaben bitte
 - mittels **PC** oder
 - in **gut lesbaren Druckbuchstaben in schwarzer Farbe**.
 Anders ausgefüllte Vordrucke können aus Gründen der Datenverarbeitung nicht angenommen werden.

Sicherheitserklärung für die

erweiterte Sicherheitsüberprüfung

erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

1 Angaben zu Ihrer Person			
1.1 Personalien			
Name			
ggf. frühere Namen (z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)			
Vorname(n) (auch frühere)			
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)			
Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat			
gegenwärtige Staatsangehörigkeit(en)			
frühere Staatsangehörigkeit(en)		keine	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Familienstand oder auf Dauer angelegte Gemeinschaft			
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> auf Dauer angelegte Gemeinschaft
<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> geschieden/aufgehobene Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> Lebenspartner/in verstorben
Nummer des Personalausweises: ausstellende Behörde: Ausstellungsdatum:		oder Nummer des Reisepasses: ausstellende Behörde: Ausstellungsdatum	
Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung)			
Arbeitgeber (Anschrift, Vorwahl, Rufnummer oder Erreichbarkeit)			
1.2 Wohnsitze/Aufenthalte in Deutschland von längerer Dauer als zwei Monate in den letzten fünf Jahren (in zeitlicher Reihenfolge) einschließlich derzeitiger Anschrift, sofern sie in Deutschland liegt (ansonsten siehe Nr. 1.3) <input type="checkbox"/> Keine			
Dauer von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	Wohnsitz/Aufenthalt (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Bundesland)	Hauptwohnung
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Aktuelles Lichtbild
(auch elektronisch)

1.3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland seit Vollendung des 18. Lebensjahres, in jedem Fall aber in den letzten fünf Jahren, von längerer Dauer als zwei Monate (soweit nicht unter Nr. 8.1, 8.2 – Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SSÜG – anzugeben) <input type="checkbox"/> Keine			
Dauer		Wohnsitz/Aufenthalt	Anlass des Aufenthalts
von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat)	
2 Angaben zu Ihrer Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihrem Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten <input type="checkbox"/> Entfällt			
2.1 Personalien			
Name			
ggf. frühere Namen (z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)			
Vorname(n) (auch frühere)			
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)			
Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat			
gegenwärtige Staatsangehörigkeit(en)			
frühere Staatsangehörigkeit(en)			keine
Geschlecht		weiblich	männlich
Nummer des Personalausweises: Ausstellende Behörde: Ausstellungsdatum		oder	Nummer des Reisepasses: Ausstellende Behörde: Ausstellungsdatum
Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung)			
Arbeitgeber (Anschrift)			
2.2 Wohnsitze/Aufenthalte in Deutschland von längerer Dauer als zwei Monate in den letzten fünf Jahren (in zeitlicher Reihenfolge) einschließlich derzeitiger Anschrift, sofern sie in Deutschland liegt (ansonsten siehe Nr. 2.3) <input type="checkbox"/> Entfällt <input type="checkbox"/> Keine			
Dauer		Wohnsitz/Aufenthalt	Hauptwohnung
von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Bundesland)	
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2.3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland seit Vollendung des 18. Lebensjahres, in jedem Fall aber in den letzten fünf Jahren, von längerer Dauer als zwei Monate (soweit nicht unter Nr. 8.1, 8.2 – Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SSÜG – anzugeben) <input type="checkbox"/> Keine			
Dauer		Wohnsitz/Aufenthalt	Anlass des Aufenthalts
von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat)	

3 Weitere Personalien					
3.1 Angaben zu den weiteren Personen über 18 Jahren, die mit Ihnen in einem Haushalt leben					<input type="checkbox"/> Entfällt
Beziehung (z. B. Kind)	Name (ggf. auch frühere Namen, z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)	Vorname(n)	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat	Staatsangehörigkeit	Geschlecht weiblich männlich
3.2 Angaben zu Ihrem Vater					
Name Und ggf. frühere Namen (z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)			Verstorben <input type="checkbox"/> (Bitte auch dann die Personalien - ohne Wohnsitz - angeben).		
Vorname(n)					
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)		Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat			
Staatsangehörigkeit					
Wohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)					
3.3 Angaben zu Ihrer Mutter					
Name ggf. frühere Namen (z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)			Verstorben. <input type="checkbox"/> (Bitte auch dann die Personalien - ohne Wohnsitz - angeben).		
Vorname(n)					
Geburtsdatum		Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat			
Staatsangehörigkeit					
Wohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)					
4 Ihre Ausbildung, Beschäftigung, Nichtbeschäftigung, Wehr-, Bundesfreiwilligen- und Zivildienst seit Schulentlassung					
Schulentlassung (Monat, Jahr):					
Dauer von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	Name, Bezeichnung und Anschrift der Ausbildungsstätte/Beschäftigungsstelle; bei Nichtbeschäftigung: Aufenthaltsort sofern der jeweilige Zeitraum ununterbrochen mehr als drei Monate umfasst; bei Wehr-/Bundesfreiwilligen-/Zivildienst: Standort/Dienstort			Tätig als

Noch Abschnitt 4: Ausbildung, Beschäftigung, Nichtbeschäftigung, Wehr-, Bundesfreiwilligen- und Zivildienst seit Schulentlassung			
Dauer von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	Name, Bezeichnung und Anschrift der Ausbildungsstätte/Beschäftigungsstelle; bei Nichtbeschäftigung: Aufenthaltsort sofern der jeweilige Zeitraum ununterbrochen mehr als drei Monate umfasst; bei Wehr-/Zivildienst: Standort/Dienstort	Tätig als
<input type="checkbox"/> Fortsetzung auf separatem Blatt			
5 Angaben zur Internetpräsenz oder Mitgliedschaften bzw. Teilnahme in sozialen Netzwerken			
5.1 Betreiben Sie eine oder mehrere eigene Internetseite/n? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)			
5.2 Bestehen Mitgliedschaften in sozialen Netzwerken (z. B. Facebook, Twitter)? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)			
6 Angaben zur finanziellen Situation			
6.1 Sind Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte in der Lage, den finanziellen Verpflichtungen nachzukommen (und sind auch keine Veränderungen absehbar, die dies in Frage stellen)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 14)			
6.2 Sind in den letzten fünf Jahren Zwangsvollstreckungsmaßnahmen gegen Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten erfolgt? Laufen oder liefen in den letzten fünf Jahren Insolvenzverfahren für Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)			
7 Kontakte zu ausländischen Nachrichtendiensten oder zu Nachrichtendiensten der DDR, die auf einen Anbahnungs- oder Werbungsversuch hindeuten können			
Sind Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte in irgendeiner Form kontaktiert worden, die vermuten lässt, dass durch einen ausländischen Nachrichtendienst oder einen Nachrichtendienst der DDR eine nachrichtendienstliche Beziehung angeknüpft werden sollte? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 14)			
8 Beziehungen in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SSÜG (s. beigefügte Staatenliste)			
8.1 Wohnsitze in diesen Staaten seit Vollendung des 18. Lebensjahres von längerer Dauer als zwei Monate			
Haben oder hatten Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte einen/mehrere Wohnsitz(e) in einem dieser Staaten? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)			
8.2 Reisen/sonstige Aufenthalte			
Haben Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte Reisen in oder durch diese Staaten unternommen oder sich aus anderen Gründen dort aufgehalten? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar (bei Häufung von Reisen genügen pauschale Angaben):			
Dauer der Reise/Aufenthaltes vom - bis (Datum)	Ziel (Ort, Staat) und Anlass der Reise/Aufenthaltes (z. B. Urlaub, Verwandtenbesuch, Dienstgeschäft, Montageaufenthalt), von wem wurde die Reise durchgeführt?		

8.3 Nahe Angehörige

Haben Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte nahe Angehörige in einem dieser Staaten (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, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte sonstige Beziehungen in einen dieser Staaten **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, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte Mitglied in einer für verfassungswidrig erklärten oder anderen verfassungsfeindlichen Organisation oder Organisationen? Besteht oder bestand eine anderweitige Beziehung zu einer solchen Organisation?

Nein Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 14)

10 Anhängige Strafverfahren einschließlich Ermittlungsverfahren und Disziplinarverfahren, strafrechtliche Verurteilungen im Ausland

Ist zurzeit ein Strafverfahren und/oder ein Ermittlungsverfahren und/oder ein Disziplinarverfahren gegen Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten anhängig?

Wurden Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte im Ausland strafrechtlich verurteilt?

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 oder eine Zuverlässigkeitsüberprüfung durchgeführt?

Nein Ja, und zwar (soweit Ihnen bekannt)

am (Datum)	von (Behörde oder Stelle, die die Überprüfung durchgeführt hat), Anlass der Überprüfung	Überprüfungsart

12 Referenzpersonen

Nur anzugeben bei der erweiterten Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen, wenn im Anschreiben besonders gefordert.

Erste Referenzperson

Name		bekannt seit (Jahr)
Vorname(n)		
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung)		
Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)	
	E-Mail-Adresse	
Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)	
	E-Mail-Adresse	

Zweite Referenzperson

Name		bekannt seit (Jahr)
Vorname(n)		
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat		

Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung)		
Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)	
	E-Mail-Adresse	
Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)	
	E-Mail-Adresse	
Dritte Referenzperson		
Name		bekannt seit (Jahr)
Vorname(n)		
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung)		
Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)	
	E-Mail-Adresse	
Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)	
	E-Mail-Adresse	

13 Ergänzende Angaben (zu Nr. 5.1, 5.2, 6.2, 8.1, 8.3, 8.4, 10 u. a.)

Zu Nr.	
--------	--

14	Gewünschtes persönliches Gespräch (zu Nr. 6.1, 7, 9 und 11.1)	<input type="checkbox"/> Nein								
<p>Ich möchte ein Gespräch mit</p> <p><input type="checkbox"/> der/dem Geheimschutzbeauftragten <input type="checkbox"/> einer Vertreterin/einem Vertreter der Verfassungsschutzbehörde.</p>										
15	Ich bin erreichbar (diese Angaben bitte immer ausfüllen):									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 35%;">Beruflich: Uhrzeit (von - bis)</td> <td>Telefon (Vorwahl, Rufnummer)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>E-Mail-Adresse</td> </tr> <tr> <td>Privat: Uhrzeit (von - bis)</td> <td>Telefon (Vorwahl, Rufnummer)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>E-Mail-Adresse</td> </tr> </table>			Beruflich: Uhrzeit (von - bis)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)		E-Mail-Adresse	Privat: Uhrzeit (von - bis)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)		E-Mail-Adresse
Beruflich: Uhrzeit (von - bis)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)									
	E-Mail-Adresse									
Privat: Uhrzeit (von - bis)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)									
	E-Mail-Adresse									
<p>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.</p> <p>Meiner Sicherheitsüberprüfung stimme ich zu.</p> <p>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 gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SSÜG (s. beigefügte Staatenliste) berichten.</p> <p>Änderungen des Familienstandes, zu einer auf Dauer angelegten Gemeinschaft, des Namens, des Wohnsitzes und der Staatsangehörigkeit werde ich unverzüglich mitteilen.</p> <p>Ich bin mir bewusst, dass ich im Falle meiner Betrauung mit einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit als Geheimnisträger wegen meiner evtl. in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG lebenden nahen Angehörigen im Hinblick auf die dortigen Nachrichtendienste einer Gefährdung ausgesetzt sein könnte. Dies gilt gleichermaßen für die evtl. dort lebenden Angehörigen. Mir ist bekannt, dass meine evtl. sonstigen Beziehungen in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SSÜG u. U. gleiche Gefährdungen zur Folge haben könnten. Ich bin dennoch bereit, mich mit einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit betrauen zu lassen.</p> <p>Ich bin mir bewusst, dass im Falle meiner Betrauung mit einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit jede private und dienstliche Reise, insbesondere in oder durch Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SSÜG, mit einer nachrichtendienstlichen Gefährdung verbunden sein kann.</p> <p>Ich werde im Falle meiner Betrauung mit einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit die Verpflichtung übernehmen, jeden Kontakt mit Stellen in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SSÜG, der auf einen nachrichtendienstlichen Anbahnungs- oder Werbungsversuch schließen lässt, der/dem Geheimschutzbeauftragten zur Unterrichtung der zuständigen Behörde mitzuteilen.</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift</p> <p>_____</p>										
<p>Anfragen an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 1.3 angegebenen Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monaten in den vergangenen fünf Jahren</p> <p><input type="checkbox"/> stimme ich zu. <input type="checkbox"/> stimme ich nicht zu.</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift</p> <p>_____</p>										
<p>Zustimmung der Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten:</p> <p>Ich stimme zu, dass ich in die Sicherheitsüberprüfung meiner Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder meines Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten einbezogen werde. Mir ist bekannt, dass über mich hierbei erhobene Daten gespeichert werden.</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift</p> <p>_____</p>										
<p>Anfragen an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 2.3 angegebenen Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monaten in den vergangenen fünf Jahren</p> <p><input type="checkbox"/> stimme ich zu. <input type="checkbox"/> stimme ich nicht zu.</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift</p> <p>_____</p>										

Ergänzung der Angaben nach fünf Jahren bzw. auf besondere Anforderung

Ich habe meine vorstehenden Angaben überprüft.

Ich habe 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. -

-
-
-
-

Gewünschtes persönliches Gespräch

Nein

Ich möchte ein Gespräch mit

der/dem Geheimschutzbeauftragten

einer Vertreterin/einem Vertreter der Verfassungsschutzbehörde

Ort, Datum, Unterschrift

Anfragen an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 1.3 ergänzten Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monaten in den vergangenen fünf Jahren

stimme ich zu.

stimme ich nicht zu.

Ort, Datum, Unterschrift

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

Die Angaben zu meiner Person wurden überprüft.

Die Ergänzungen, soweit sich Änderungen ergeben haben, erfolgten mit meiner Zustimmung.

Ort, Datum, Unterschrift

Anfragen an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 2.3 ergänzten Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monaten in den vergangenen fünf Jahren

stimme ich zu.

stimme ich nicht zu.

Ort, Datum, Unterschrift