

**Anlage 3a**  
(zu § 13 Abs. 1 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 im Bereich Sabotageschutz**

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

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

Aktuelles Lichtbild  
(auch elektronisch)

| Dauer             |                   | Wohnsitz/Aufenthalt<br>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat) | Anlass des Aufenthalts |
|-------------------|-------------------|--|------------------------|
| von (Monat, Jahr) | bis (Monat, Jahr) |  |                        |
|                   |                   |  |                        |
|                   |                   |  |                        |
|                   |                   |  |                        |
|                   |                   |  |                        |

**2 Angaben zu Ihrer Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihrem Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten  Entfällt**

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <b>2.1 Personalien</b>   |                                   |
| Name   |                                   |
| ggf. frühere Namen<br>(z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)  |                                   |
| Vorname(n)<br>(auch frühere)   |                                   |
| Geburtsdatum<br>(TT/MM/JJJJ)   |                                   |
| Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat  |                                   |
| gegenwärtige Staatsangehörigkeit(en)   |                                   |
| frühere Staatsangehörigkeit(en)  |                                   |
| Geschlecht   |                                   |
| <input type="checkbox"/> weiblich  | <input type="checkbox"/> männlich |
| Nummer des Personalausweises: <b>oder</b> Nummer des Reisepasses:<br>Ausstellende Behörde: Ausstellende Behörde:<br>Ausstellungsdatum: Ausstellungsdatum |                                   |
| Ausgeübter Beruf<br>(bei Beamten: Amtsbezeichnung)   |                                   |
| Arbeitgeber<br>(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)  Entfällt  Keine**

| Dauer             |                   | Wohnsitz/Aufenthalt<br>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Bundesland) | Hauptwohnung                |                               |
|-------------------|-------------------|---|-----------------------------|-------------------------------|
| von (Monat, Jahr) | bis (Monat, Jahr) |   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|                   |                   |   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
|                   |                   |   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
|                   |                   |   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
|                   |                   |   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
|                   |                   |   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |
|                   |                   |   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>      |

**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)  Keine**

| Dauer             |                   | Wohnsitz/Aufenthalt<br>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat) | Anlass des Aufenthalts |
|-------------------|-------------------|--|------------------------|
| von (Monat, Jahr) | bis (Monat, Jahr) |  |                        |
|                   |                   |  |                        |
|                   |                   |  |                        |
|                   |                   |  |                        |
|                   |                   |  |                        |

**3 Weitere Personalien**

**3.1 Angaben zu den weiteren Personen über 18 Jahren, die mit Ihnen in einem Haushalt leben  Entfällt**

| Beziehung (z. B. Kind) | Name (ggf. auch frühere Namen, z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen) | Vorname(n) | Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)<br>Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat | Staatsangehörigkeit | Geschlecht |          |
|------------------------|---|------------|--|---------------------|------------|----------|
|                        |   |            |  |                     | weiblich   | männlich |
|                        |   |            |  |                     |            |          |
|                        |   |            |  |                     |            |          |
|                        |   |            |  |                     |            |          |
|                        |   |            |  |                     |            |          |

**3.2 Angaben zu Ihrem Vater**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Name</b><br>Und ggf. frühere Namen<br>(z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen) | <input type="checkbox"/>                   | <b>Verstorben</b><br>(Bitte auch dann die Personalien - ohne Wohnsitz - angeben). |
| <b>Vorname(n)</b>  |  |   |
| <b>Geburtsdatum</b><br>(TT/MM/JJJJ)  | <b>Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat</b> |   |
| <b>Staatsangehörigkeit</b>   |  |   |
| <b>Wohnsitz</b><br>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)                              |  |   |

**3.3 Angaben zu Ihrer Mutter**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Name</b><br>ggf. frühere Namen<br>(z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen) | <input type="checkbox"/>                   | <b>Verstorben.</b><br>(Bitte auch dann die Personalien - ohne Wohnsitz - angeben). |
| <b>Vorname(n)</b>  |  |  |
| <b>Geburtsdatum</b>  | <b>Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat</b> |  |
| <b>Staatsangehörigkeit</b>   |  |  |
| <b>Wohnsitz</b><br>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)                          |  |  |

**4 Ihre Ausbildung, Beschäftigung, Nichtbeschäftigung, Wehr-, Bundesfreiwilligen- und Zivildienst seit Schulentlassung**

| Schulentlassung (Monat, Jahr): |                   |  |           |
|--------------------------------|-------------------|--|-----------|
| Dauer<br>von (Monat, Jahr)     | bis (Monat, Jahr) | Name, Bezeichnung und Anschrift der Ausbildungsstätte/Beschäftigungsstelle;<br>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<br>von (Monat, Jahr) | bis (Monat, Jahr) | Name, Bezeichnung und Anschrift der Ausbildungsstätte/Beschäftigungsstelle;<br>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?  
 Nein  Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)

5.2 Bestehen Mitgliedschaften in sozialen Netzwerken (z. B. Facebook, Twitter)?  
 Nein  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)?  
 Ja  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?  
 Nein  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?  
 Nein  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?  
 Nein  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?  
 Nein  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)?

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

Zu Nr.

Fortsetzung auf separatem Blatt

|  |  |                                      |   |  |  |                       |
|--|--|--------------------------------------|---|--|--|-----------------------|
| <b>13</b>  | <b>Gewünschtes persönliches Gespräch</b> (zu Nr. 6.1, 7, 9 und 11.1)                     | <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> |   |  |  |                       |
| Ich möchte ein Gespräch mit  |  |                                      |   |  |  |                       |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;"><input type="checkbox"/> der/dem Geheimschutzbeauftragten</td> <td style="width: 40%; border: none;"><input type="checkbox"/> einer Vertreterin/einem Vertreter der Verfassungsschutzbehörde.</td> </tr> </table>                        |  |                                      | <input type="checkbox"/> der/dem Geheimschutzbeauftragten | <input type="checkbox"/> einer Vertreterin/einem Vertreter der Verfassungsschutzbehörde. |  |                       |
| <input type="checkbox"/> der/dem Geheimschutzbeauftragten  | <input type="checkbox"/> einer Vertreterin/einem Vertreter der Verfassungsschutzbehörde. |                                      |   |  |  |                       |
| <b>15</b>  | <b>Ich bin erreichbar</b> (diese Angaben bitte immer ausfüllen):                         |                                      |   |  |  |                       |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;"><b>Beruflich:</b> Uhrzeit (von - bis)</td> <td style="width: 70%; border: none;"><b>Telefon</b> (Vorwahl, Rufnummer)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><b>E-Mail-Adresse</b></td> </tr> </table> |  |                                      | <b>Beruflich:</b> Uhrzeit (von - bis)                     | <b>Telefon</b> (Vorwahl, Rufnummer)  |  | <b>E-Mail-Adresse</b> |
| <b>Beruflich:</b> Uhrzeit (von - bis)  | <b>Telefon</b> (Vorwahl, Rufnummer)  |                                      |   |  |  |                       |
|  | <b>E-Mail-Adresse</b>  |                                      |   |  |  |                       |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%; border: none;"><b>Privat:</b> Uhrzeit (von - bis)</td> <td style="width: 70%; border: none;"><b>Telefon</b> (Vorwahl, Rufnummer)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><b>E-Mail-Adresse</b></td> </tr> </table>    |  |                                      | <b>Privat:</b> Uhrzeit (von - bis)                        | <b>Telefon</b> (Vorwahl, Rufnummer)  |  | <b>E-Mail-Adresse</b> |
| <b>Privat:</b> Uhrzeit (von - bis)   | <b>Telefon</b> (Vorwahl, Rufnummer)  |                                      |   |  |  |                       |
|  | <b>E-Mail-Adresse</b>  |                                      |   |  |  |                       |

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 gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SSÜG (s. beigefügte Staatenliste) berichten.

Änderungen des Familienstandes, zu einer auf Dauer angelegten Gemeinschaft, des Namens, des Wohnsitzes und der Staatsangehörigkeit werde ich unverzüglich mitteilen.

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.

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.

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.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

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

stimme ich zu.                       stimme ich nicht zu.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung der Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten zu den Angaben zu ihrer oder seiner Person:**

Die Angaben zu meiner Person wurden mit meinem Einverständnis gemacht.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

## Ergänzungsblatt zu Anlage 3a

**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 im Bereich Sabotageschutz " habe ich am Rande farblich gekennzeichnet

zu Nr. -

- 
- 
- 
- 

**Gewünschtes persönliches Gespräch**

Nein

Ich möchte ein Gespräch mit

der/dem Sabotagebeauftragten

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

---