

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -
- 1 -

(Dienststelle)

Anlage 2
(zu § 15 Abs. 1 SSÜG)

_____ **Wichtige Hinweise!**

Az.: _____

_____ **(vorgesehene Verwendung)**

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

Sicherheitserklärung für die einfache Sicherheitsüberprüfung (Ü 1)

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

1 Angaben zu Ihrer Person

1.1 Personalien			
Name			
ggf. frühere Namen (z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)			
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)			
Geburtsdatum		Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat	
Staatsangehörigkeit (auch Doppel- und frühere) – aktuelle bitte unterstreichen –		Persönliche telefonische Erreichbarkeit	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft
	<input type="checkbox"/> geschieden/aufgehobene Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> auf Dauer angelegte Gemeinschaft	
Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung)			
Arbeitgeber (Anschrift, 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)** **Keine**

Angaben zu Ihrer Person

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

1.3 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 gemäß § 15 Abs. 1 Nr. 17 SSÜG – anzugeben) **Keine**

Dauer von (Monat, Jahr) bis (Monat, Jahr)	Wohnsitz/Aufenthalt (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat)	Anlass des Aufenthalts

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -
- 2 -

2 Angaben zu Ihrer Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihrem Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten				
<input type="checkbox"/> Entfällt				
Name				
ggf. frühere Namen (z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)				
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)				
Geburtsdatum		Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat		
Staatsangehörigkeit (auch Doppel- und frühere) – aktuelle bitte unterstreichen –				
Geschlecht		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
3 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) (Rufname unterstreichen)	Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Bundesland/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)?				
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 11)				
4.2 Sind in den letzten fünf Jahren Zwangsvollstreckungsmaßnahmen gegen Sie erfolgt?				
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 10)				
5 Kontakte zu ausländischen Nachrichtendiensten oder zu Nachrichtendiensten der ehemaligen DDR, die auf einen Anbahnungs- oder Werbungsversuch hindeuten können				
Sind Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte 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?				
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 11)				
6 Beziehungen in Staaten gemäß § 15 Abs. 1 Nr. 17 SSÜG (s. beigefügte Staatenliste)				
6.1 Wohnsitze/Aufenthalte in diesen Staaten seit Vollendung des 18. Lebensjahres von längerer Dauer als zwei Monate				
Haben Sie oder hatten Sie Wohnsitz(e) oder Aufenthalt(e) in einem dieser Staaten von längerer Dauer als zwei Monate?				
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 10)				
6.2 Reisen				
Haben Sie nach Vollendung des 18. Lebensjahres Reisen in oder durch diese Staaten unternommen?				
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar (bei Häufung von Reisen genügen pauschale Angaben):				
Dauer der Reise vom - bis (Datum)		Ziel (Ort, Staat) und Anlass der Reise (z. B. Urlaub, Verwandtenbesuch, Dienstgeschäft)		

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 3 -

6.3 Nahe Angehörige			
Haben Sie nahe Angehörige in einem dieser Staaten (ausgenommen sind Personen, die sich im amtlichen Auftrag der Bundesrepublik Deutschland dort aufhalten)?			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 10)		
6.4 Sonstige Beziehungen			
Haben Sie sonstige Beziehungen in einen dieser Staaten oder zu außerhalb des Gebiets dieser Staaten lebenden Vertreterinnen oder Vertretern eines solchen Staates?			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 10)		
7 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, die von ihren Anhängern beziehungsweise Mitgliedern unbedingten Gehorsam verlangen und deshalb die betroffene Person in Konflikt mit ihrer Verschwiegenheitspflicht führen können? Besteht oder bestand eine anderweitige Beziehung zu einer solchen Organisation?			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> 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?			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 10)		
9 Sonstiges			
9.1 Sind Ihnen sonstige Umstände bekannt, die für die Sicherheitsüberprüfung von Bedeutung sein können?			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ich bitte um ein Gespräch (Siehe unter Nr. 11)		
9.2 Wurde für Sie bereits früher eine Sicherheitsüberprüfung durchgeführt?			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> 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

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -
- 4 -

11	Gewünschtes persönliches Gespräch (zu Nr. 4.1, 5, 7 und 9.1)	<input type="checkbox"/> Nein
Ich möchte ein Gespräch mit <input type="checkbox"/> der/dem Geheimschutzbeauftragten bzw. Sabotageschutzbeauftragten <input type="checkbox"/> einer Vertreterin/einem Vertreter des Landesamtes für Verfassungsschutz.		
Telefonisch bin ich erreichbar (diese Angaben bitte immer ausfüllen):		
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 einfachen Sicherheitserklärung“ gemacht. Sie erfolgten nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig.

Ich willige in meine Sicherheitsüberprüfung ein.

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

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

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

Die Angaben zu meiner Person wurden überprüft, die Ergänzung, soweit sich Änderungen ergeben haben, erfolgte mit meinem Einverständnis.

Ort, Datum, Unterschrift

2. 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 der Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten:

Die Angaben zu meiner Person wurden überprüft, die Ergänzung, soweit sich Änderungen ergeben haben, erfolgte mit meinem Einverständnis.

Ort, Datum, Unterschrift
