

**Muster 10**  
(zu § 18 VSA)

Behörde
---------

**VS-Bestandsverzeichnis**

Nummer
--------

für

Geheimhaltungsgrad *)
-----------------------

Dieses VS-Bestandsverzeichnis umfasst

Anzahl
--------

Doppelseiten

**Bei der Führung des VS-Bestandsverzeichnisses sind die Vorschriften der VSA zu beachten.**

Unterschrift des Geheimschutzbeauftragten

\_\_\_\_\_

Dienstsiegel

Angefangen

am
----

Geführt

von - bis	von (Name)	Unterschrift

Abgeschlossen

am
----

\*) Zutreffenden Geheimhaltungsgrad (STENG GEHEIM, GEHEIM, VS-VERTRAULICH) durch Stempelaufdruck eintragen)



