

**Muster 5**  
(zu § 4 Abs. 6 und 7 VSA)

<b>Nachweis über die Aufhebung/die Einschränkung/das Erlöschen</b>	
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 Verschlussachen 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-Registrierung zu informieren.