

Nachweis über die Aufhebung/die Einschränkung/das Erlöschen

Zutreffendes ist angekreuzt

Die

Ermächtigung

Zulassung

des Herrn/der Frau

Name, Vorname

Geburtsdatum

ist mit Wirkung zum _____

aufgehoben worden. erloschen.

auf folgenden Geheimhaltungsgrad eingeschränkt worden: GEHEIM VS-VERTRAULICH

Er/Sie wurde auf das Fortbestehen seiner/ihrer Geheimschutzpflichten hingewiesen.

Er/Sie erklärt, alle Verschlussachen der Geheimhaltungsgrade

VS-VERTRAULICH GEHEIM STRENG GEHEIM

abgegeben zu haben.

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-Registratur zu informieren.