

– Dienststelle –

**Betr.:** Behandlung von Kryptomaterial  
**hier:** Nachweis über die Belehrung

Herr/Frau :  
Geburtsdatum :  
Angehörige/r der  
Dienststelle/Firma :

wurde über die Behandlung von Kryptomaterial nach Maßgabe der einschlägigen  
(wenn nötig auch internationalen) Bestimmungen belehrt.

Die Belehrung wurde durchgeführt von \_\_\_\_\_  
(Name, Dienststelle)

Ich bestätige, über die Behandlung von Kryptomaterial belehrt worden zu sein.

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Unterschrift)

Diese Belehrung verliert am \_\_\_\_\_ ihre Gültigkeit.