

# VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 1 -

(Dienststelle)

Az.: 72-

(vorgesehene Verwendung)

Sicherheitserklärung für die  **erweiterte Sicherheitsüberprüfung**

**erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen**

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen



<b>1 Personalien</b>			
1.1 Angaben zu Ihrer Person			
<b>Name</b>		Aktuelles Lichtbild	
<b>ggf. frühere Namen</b> <small>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)</small>			
<b>Vorname(n)</b> <small>(Rufname unterstreichen)</small>			
<b>Geburtsdatum</b>			
<b>Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat</b>			
<b>Staatsangehörigkeit</b> <small>(auch Doppel-/ frühere Staatsangehörigkeiten)</small>			
<b>Familienstand</b>		<b>Jahr der Aufnahme:</b>	
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft			
Anzahl der Kinder		Nummer des Personalausweises:	<b>oder</b> Nummer des Reisepasses
<b>Ausgeübter Beruf</b> <small>(bei Beamten: Amtsbezeichnung)</small>			
<b>Arbeitgeber</b> <small>(Anschrift)</small>			
1.2 Angaben zu Ihrem Ehegatten / Ihrem Lebenspartner			
<b>Name</b>			
<b>ggf. frühere Namen</b> <small>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)</small>			
<b>Vorname(n)</b> <small>(Rufname unterstreichen)</small>			
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b> <small>(auch Doppel-/ frühere Staatsangehörigkeiten)</small>			
<b>Ausgeübter Beruf</b> <small>(bei Beamten: Amtsbezeichnung)</small>			
<b>Arbeitgeber</b> <small>(Anschrift)</small>			

# VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 2 -

1.3 Angaben zu den weiteren Personen über 18 Jahre, die mit Ihnen in einem Haushalt leben				
Beziehung (z.B. Kind)	Name (ggf. auch frühere Namen, z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)	Vornamen(n) (Rufname unterstreichen)	Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat

1.4 Angaben zu Ihrem Vater			
<b>Name</b> <b>ggf. frühere Namen</b> (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)		Verstorben <input type="checkbox"/>	(Bitte auch dann die Personalien - ohne Wohnsitz - angeben).
<b>Vorname(n)</b> (Rufname unterstreichen)			
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>			
<b>Wohnsitz</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			

1.5 Angaben zu Ihrer Mutter			
<b>Name</b> <b>ggf. frühere Namen</b> (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)		Verstorben <input type="checkbox"/>	(Bitte auch dann die Personalien - ohne Wohnsitz - angeben).
<b>Vorname(n)</b> (Rufname unterstreichen)			
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>			
<b>Wohnsitz</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			

## 2 Wohnsitze/Aufenthalte im Inland

von längerer Dauer als zwei Monate in den letzten fünf Jahren (in zeitlicher Reihenfolge)

2.1 Angaben zu Ihrer Person			
<b>Dauer</b> von (Monat, Jahr)   bis (Monat, Jahr)		<b>Wohnsitz/Aufenthalt</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Bundesland)	<b>Hauptwohnung</b>
			<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

2.2 Angaben zu Ihrem Ehegatten/Ihrem Lebenspartner			
<b>Dauer</b> von (Monat, Jahr)   bis (Monat, Jahr)		<b>Wohnsitz/Aufenthalt</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Bundesland)	<b>Hauptwohnung</b>
			<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

## VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 3 -

**3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland** seit Vollendung des 18. Lebensjahres von längerer Dauer als zwei Monate  
(soweit nicht unter Nr. 8.1 Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken - anzugeben)

**3.1 Angaben zu Ihrer Person**

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

**3.2 Angaben zu Ihrem Ehegatten/Ihrem Lebenspartner**

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

**4 Ihre Ausbildung, Beschäftigung, Nichtbeschäftigung, Wehr- und Zivildienst seit Schulentlassung**

Schulentlassung (Monat, Jahr):

<b>Dauer</b>		<b>Name, Bezeichnung und Anschrift der Ausbildungsstätte/Beschäftigungsstelle;</b>	<b>Tätig als</b>
von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	bei Nichtbeschäftigung: bei Wehr-/Zivildienst: Standort/Dienstort	

Fortsetzung auf separatem Blatt

# VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 4 -

## 5 Auskunftspersonen zur Identitätsprüfung

**5.1 Personen, die Sie bereits im Alter von 16 bis 18 Jahren kannten und mit denen möglichst heute noch Kontakt besteht** (z.B. Eltern, Geschwister, nahe Angehörige, Schulfreunde/-freundinnen)

Erste Auskunftsperson

Name

Vorname(n)

Ihre Beziehung zu dieser Person  
(Vater/Mutter/Freund(in) usw.)

Anschrift  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Zweite Auskunftsperson

Name

Vorname(n)

Ihre Beziehung zu dieser Person  
(Vater/Mutter/Freund(in) usw.)

Anschrift  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

**5.2 Personen, die Ihren Ehegatten/Ihren Lebenspartner bereits im Alter von 16 bis 18 Jahren kannten und mit denen möglichst heute noch Kontakt besteht** (z.B. Eltern, Geschwister, nahe Angehörige, Schulfreunde/-freundinnen)

Erste Auskunftsperson

Name

Vorname(n)

Beziehung Ihres Ehegatten/  
Lebenspartners zu dieser Person  
(Vater/Mutter/Freund(in) usw.)

Anschrift  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Zweite Auskunftsperson

Name

Vorname(n)

Beziehung Ihres Ehegatten/  
Lebenspartners zu dieser Person  
(Vater/Mutter/Freund(in) usw.)

Anschrift  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

## 6 Angaben zur finanziellen Situation

**6.1 Sind Sie, Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner in der Lage, den finanziellen Verpflichtungen nachzukommen**  
(und sind auch keine Veränderungen absehbar, die dies in Frage stellen?)

Ja  Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 14)

**6.2 Sind in den letzten fünf Jahren Zwangsvollstreckungsmaßnahmen gegen Sie, Ihren Ehegatten/Ihren Lebenspartner erfolgt?**

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)

## 7 Kontakte zu ausländischen Nachrichtendiensten oder zu Nachrichtendiensten der ehemaligen DDR, die auf einen Anbahnungs- oder Werbeversuch hindeuten können

Sind Sie, Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner 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?

Nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 14)

# VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 5 -

## 8 Beziehungen in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken

### 8.1 Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken seit Vollendung des 18. Lebensjahres von längerer Dauer als zwei Monaten

Haben oder hatten Sie, Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner Wohnsitz(e) oder Aufenthalt(e) in einem Staat mit besonderen Sicherheitsrisiken von längerer Dauer als zwei Monaten?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr.13)

### 8.2 Reisen

Haben Sie, Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner nach Vollendung des 18. Lebensjahres Reisen in oder durch Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken unternommen?

Nein  Ja, und zwar (bei Häufungen von Reisen genügen pauschale Angaben):

Dauer der Reise vom - bis (Datum) | Ziel (Ort, Staat) und Anlass der Reise (z.B. Urlaub, Verwandtenbesuch, Dienstgeschäft), von wem wurde die Reise durchgeführt?

### 8.3 Nahe Angehörige

Haben Sie, Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner nahe Angehörige in einem Staat mit besonderen Sicherheitsrisiken (ausgenommen sind Personen, die sich im amtlichen Auftrag der Bundesrepublik Deutschland dort aufhalten)?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr.13)

### 8.4 Sonstige Beziehungen

Haben Sie, Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner sonstige Beziehungen in einem Staat mit besonderen Sicherheitsrisiken oder zu außerhalb des Gebiets dieser Staaten lebenden Vertretern eines solchen Staates?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr.13)

## 9 Beziehungen zu verfassungsfeindlichen Organisationen

Sind oder waren Sie, Ihr Ehegatte/Ihr Lebenspartner Mitglied in einer für verfassungswidrig erklärten oder anderen verfassungsfeindlichen Organisationen? Besteht oder bestand eine anderweitige Beziehung zu einer solchen Organisation?

Nein  Ich bitte um ein Gespräch (Siehe unter Nr.14)

## 10 Anhängige Straf- und Disziplinarverfahren

Ist zur Zeit ein Straf- und/oder Disziplinarverfahren gegen Sie, Ihren Ehegatten/Ihren Lebenspartner anhängig?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr.13)

## 11 Sonstiges

11.1 Sind Ihnen sonstige Umstände bekannt, die für die Sicherheitsüberprüfung von Bedeutung sein können?

Nein  Ich bitte um ein Gespräch (Siehe unter Nr.14)

11.2 Wurde für Sie bereits früher eine Sicherheitsüberprüfung durchgeführt?

Nein  Ja, und zwar (soweit Ihnen bekannt)

am (Datum)	von (Behörde oder Stelle, die die Überprüfung durchgeführt hat)	Überprüfungsart
------------	---	-----------------

# VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 6 -

## 12 Referenzpersonen

Nur anzugeben bei der erweiterten Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen, wenn im Anschreiben besonders gefordert.

Erste Referenzperson		
Name		bekannt seit (Jahr)
Vorname(n)		
Ausgeübter Beruf <small>(bei Beamten: Amtsbezeichnung)</small>		
Berufliche Anschrift <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</small>		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)
Private Anschrift <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</small>		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)
Zweite Referenzperson		
Name		bekannt seit (Jahr)
Vorname(n)		
Ausgeübter Beruf <small>(bei Beamten: Amtsbezeichnung)</small>		
Berufliche Anschrift <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</small>		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)
Private Anschrift <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</small>		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)
Dritte Referenzperson		
Name		bekannt seit (Jahr)
Vorname(n)		
Ausgeübter Beruf <small>(bei Beamten: Amtsbezeichnung)</small>		
Berufliche Anschrift <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</small>		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)
Private Anschrift <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</small>		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)

## 13 Ergänzende Angaben (zu Nr. 6.2, 8.1; 8.3; 8.4; 10 u.a.)

Zu Nr.	

Fortsetzung auf separatem Blatt

# VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 7 -

## 14 Gewünschtes persönliches Gespräch (zu Nr. 6.1, 7, 9 und 11.1)

Ich möchte ein Gespräch mit  
 dem Geheimschutzbeauftragten

Telefonisch bin ich erreichbar:

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 Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen" gemacht. Sie erfolgten nach bestem Wissen wahrheitsgemäß und vollständig.

### Meiner Sicherheitsüberprüfung stimme ich zu.

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 mit besonderen Sicherheitsrisiken berichten.

Ort, Datum, Unterschrift

### Zustimmung des Ehegatten/des Lebenspartners:

Ich stimme zu, dass ich in die Sicherheitsprüfung meines Ehegatten/meines Lebenspartners einbezogen werde. Mir ist bekannt, dass über mich hierbei erhobene Daten gespeichert werden.

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 erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen" habe ich am Rande farblich gekennzeichnet zu

Nr.

Ort, Datum, Unterschrift

### Zustimmung des Ehegatten/des Lebenspartners:

Die Ergänzung der Angaben zu meiner Person erfolgte mit meiner Zustimmung.

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 erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen" habe ich am Rande farblich gekennzeichnet zu

Nr.

Ort, Datum, Unterschrift

### Zustimmung des Ehegatten/des Lebenspartners:

Die Ergänzung der Angaben zu meiner Person erfolgte mit meiner Zustimmung.

Ort, Datum, Unterschrift