



# VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 2 -

<b>1.3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland</b> seit Vollendung des 18. Lebensjahres von längerer Dauer als zwei Monate (soweit nicht unter Nr. 8.1 - Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG - anzugeben) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Keine</span>			
<b>Dauer</b>		<b>Wohnsitz/Aufenthalt</b>	<b>Anlass des Aufenthalts</b>
von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat)	

  

<b>2 Angaben zu Ihrer Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihrem Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten</b> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Entfällt</span>			
<b>2.1 Personalien</b>			
<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> (auch Doppel- und frühere) -aktuelle bitte unterstreichen-			
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Nummer des Personalausweises:		<u>oder</u>	Nummer des Reisepasses:
<b>Ausgeübter Beruf</b> <small>(bei Beamten: Amtsbezeichnung)</small>			
<b>Arbeitgeber</b> <small>(Anschrift)</small>			
<b>2.2 Wohnsitze/Aufenthalte in Deutschland</b> von längerer Dauer als zwei Monate in den letzten <b>fünf Jahren</b> (in zeitlicher Reihenfolge) <b>einschließlich</b> <b>derzeitiger Anschrift, sofern sie in Deutschland liegt (ansonsten siehe Nr. 2.3)</b> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Entfällt    <input type="checkbox"/> Keine</span>			
<b>Dauer</b>		<b>Wohnsitz/Aufenthalt</b>	<b>Hauptwohnung</b>
von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Bundesland)	
			<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
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

  

<b>2.3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland</b> seit Vollendung des 18. Lebensjahres von längerer Dauer als zwei Monate (soweit nicht unter Nr. 8.1 - Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG - anzugeben) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Entfällt    <input type="checkbox"/> Keine</span>			
<b>Dauer</b>		<b>Wohnsitz/Aufenthalt</b>	<b>Anlass des Aufenthalts</b>
von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat)	

# VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 3 -

## 3 Weitere Personalien

### 3.1 Angaben zu den weiteren Personen über 18 Jahren, die mit Ihnen in einem Haushalt leben

Entfällt

Beziehung (z.B. Kind)	Name (ggf. auch frühere Namen, z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)	Vorname(n) (Rufname unterstreichen)	Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat

### 3.2 Angaben zu Ihrem Vater

<b>Name</b> ggf. frühere Namen (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)		<input type="checkbox"/>	<b>Verstorben</b> (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)			

### 3.3 Angaben zu Ihrer Mutter

<b>Name</b> ggf. frühere Namen (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)		<input type="checkbox"/>	<b>Verstorben.</b> (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)			

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

### Schulentlassung (Monat, Jahr):

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

# VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 4 -

Noch Abschnitt 4: Ihre Ausbildung, Beschäftigung, Nichtbeschäftigung, Wehr- und Zivildienst seit Schulentlassung			
Dauer von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	Name, Bezeichnung und Anschrift der Ausbildungsstätte/Beschäftigungsstelle; bei Nichtbeschäftigung: Aufenthaltsort; bei Wehr-/Zivildienst: Standort/Dienstort	Tätig als
<input type="checkbox"/> Fortsetzung auf separatem Blatt			

**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. auch nahe Angehörige oder 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 Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten bereits im Alter von 16 bis 18 Jahren kannten und mit denen möglichst heute noch Kontakt besteht**  
(z.B. auch nahe Angehörige oder Schulfreunde/-freundinnen)  Entfällt

**Erste Auskunftsperson**

Name

Vorname(n)

Beziehung Ihrer Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihres Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten zu dieser Person  
(Vater/Mutter/Freund[in] usw.)

Anschrift  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

**Zweite Auskunftsperson**

Name

Vorname(n)

Beziehung Ihrer Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihres Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten zu dieser Person  
(Vater/Mutter/Freund[in] usw.)

Anschrift  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

# VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 5 -

## 6 Angaben zur finanziellen Situation

6.1 Sind Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte 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, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten 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 Werbungsversuch hindeuten können

Sind Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte 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)

## 8 Beziehungen in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG (s. beigefügte Staatenliste)

### 8.1 Wohnsitze/Aufenthalte in diesen Staaten seit Vollendung des 18. Lebensjahres von längerer Dauer als zwei Monate

Haben oder hatten Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte Wohnsitz(e) oder Aufenthalt(e) in einem dieser Staaten von längerer Dauer als zwei Monate?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)

### 8.2 Reisen

Haben Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte nach Vollendung des 18. Lebensjahres Reisen in oder durch diese Staaten unternommen?

Nein  Ja, und zwar (bei Häufung 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, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte nahe Angehörige in einem dieser Staaten (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, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte sonstige Beziehungen in einen dieser Staaten 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, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte Mitglied in einer für verfassungswidrig erklärten oder anderen verfassungsfeindlichen Organisation? 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, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten anhängig?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)

# VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 6 -

## 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 Würde 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

## 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 (bei Beamten: Amtsbezeichnung)		
Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)
Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)

### Zweite Referenzperson

Name		bekannt seit (Jahr)
Vorname(n)		
Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung)		
Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)
Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)

### Dritte Referenzperson

Name		bekannt seit (Jahr)
Vorname(n)		
Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung)		
Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)
Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)

# VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 7 -

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

Zu Nr.

Fortsetzung auf separatem Blatt

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

**Nein**

Ich möchte ein Gespräch mit

der/dem Geheimschutzbeauftragten

einer Vertreterin/einem Vertreter des Bundesamtes für Verfassungsschutz.

## 15 Telefonisch bin ich erreichbar (diese Angaben bitte immer ausfüllen):

**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 gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SUG (s. beigefügte Staatenliste) berichten.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

### Zustimmung der Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten:

Ich stimme zu, dass ich in die Sicherheitsüberprüfung meiner Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder meines Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten einbezogen werde. Mir ist bekannt, dass über mich hierbei erhobene Daten gespeichert werden.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

# VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 8 -

## 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 der Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten:

Die Angaben zu meiner Person wurden überprüft, die Ergänzung, soweit sich Änderungen ergeben haben, 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 der Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten:

Die Angaben zu meiner Person wurden überprüft, die Ergänzung, soweit sich Änderungen ergeben haben, erfolgte mit meiner Zustimmung.

Ort, Datum, Unterschrift

  

---