

Bundesamt für Verfassungsschutz

PLZ, Ort, Datum

AZ

\_\_\_\_\_  
Telefon (Vorwahl, Rufnummer)

Frau/Herrn (Name der/des Geheimschutzbeauftragten/  
Sabotageschutzbeauftragten)

-persönlich-  
oder Vertreter(in) -persönlich-

\_\_\_\_\_  
Dienststelle

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Betr.: **Vorläufiges Ergebnis der Sicherheitsüberprüfung**

von Frau/Herrn (Name, Vorname(n), Geburtsdatum)

Bezug: Ihr Prüfungsauftrag  
vom (Datum)

Aktenzeichen

Die Maßnahmen gemäß § 15 SÜG haben keine Anhaltspunkte für ein Sicherheitsrisiko ergeben. Gegen die vorläufige Zuweisung einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit nach

§ 8 SÜG

Geheimschutz

Sabotageschutz

§ 9 SÜG

§ 10 SÜG

bestehen keine Bedenken.

Es müssen noch weitere Informationen eingeholt werden, bevor ein vorläufiges Ergebnis mitgeteilt werden kann.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Name)