

Bundesamt für Verfassungsschutz

PLZ, Ort, Datum

AZ

Telefon (Vorwahl, Rufnummer)

Frau/Herrn

GeheimSchutzbeauftragte(n)/Sabotageschutzbeauftragte(n) -persönlich-  
oder Vertreter(in) -persönlich-

Dienststelle

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Betr.: **Vorläufiges Ergebnis der Sicherheitsüberprüfung**

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

Bezug: Ihr Überprüfungsauftrag  
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

§ 9 SÜG

GeheimSchutz       Sabotageschutz

§ 10 SÜG

bestehen keine Bedenken.

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

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