



<b>1.3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland</b> seit Vollendung des 18. Lebensjahres, in jedem Fall aber in den letzten fünf Jahren, von längerer Dauer als zwei Monate (soweit nicht unter Nr. 8.1, 8.2 - 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> (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)			
<b>Vorname(n)</b> (auch frühere)			
<b>Geburtsdatum</b> (TT/MM/JJJJ)			
<b>Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat</b>			
<b>gegenwärtige Staatsangehörigkeit(en)</b>			
<b>frühere Staatsangehörigkeit(en)</b>			keine
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Nummer des Personalausweises: ausstellende Behörde: Ausstellungsdatum:		<b>oder</b>	Nummer des Reisepasses: ausstellende Behörde: Ausstellungsdatum:
<b>Ausgeübter Beruf</b> (bei Beamten: Amtsbezeichnung)			
<b>Arbeitgeber</b> (Anschrift)			
<b>2.2 Wohnsitze/Aufenthalte in Deutschland</b> von längerer Dauer als zwei Monate in den letzten fünf Jahren (in zeitlicher Reihenfolge) einschließlich derzeitiger Anschrift, sofern sie in Deutschland liegt (ansonsten siehe Nr. 2.3) <span style="float:right;"><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

  

<b>2.3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland</b> seit Vollendung des 18. Lebensjahres, in jedem Fall aber in den letzten fünf Jahren, von längerer Dauer als zwei Monate (soweit nicht unter Nr. 8.1, 8.2 - 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)	

**3 Weitere Personalien**

3.1 Angaben zu den weiteren Personen über 18 Jahren, die mit Ihnen in einem Haushalt leben					<input type="checkbox"/> Entfällt	
Beziehung (z.B. Kind)	Name (ggf. auch frühere Namen, z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)	Vorname(n)	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat	Staatsangehörigkeit	Geschlecht weiblich männlich	

**3.2 Angaben zu Ihrem Vater**

Name und ggf. frühere Namen (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)	Verstorben	
	<input type="checkbox"/> (Bitte auch dann die Personalien - ohne Wohnsitz - angeben).	
Vorname(n)		
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat	
Staatsangehörigkeit		
Wohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		

**3.3 Angaben zu Ihrer Mutter**

Name und ggf. frühere Namen (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)	Verstorben.	
	<input type="checkbox"/> (Bitte auch dann die Personalien - ohne Wohnsitz - angeben).	
Vorname(n)		
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat	
Staatsangehörigkeit		
Wohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		

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

Schulentlassung (Monat, Jahr):			
Dauer von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	Name, Bezeichnung und Anschrift der Ausbildungsstätte/Beschäftigungsstelle; bei Nichtbeschäftigung: Aufenthaltsort, sofern der jeweilige Zeitraum ununterbrochen mehr als drei Monate umfasst; bei Wehr-/Bundesfreiwilligen-/Zivildienst: Standort/Dienstort	Tätig als

<b>Noch Abschnitt 4: Ihre Ausbildung, Beschäftigung, Nichtbeschäftigung, Wehr-, Bundesfreiwilligen- und Zivildienst seit Schulentlassung</b>			
Dauer von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	Name, Bezeichnung und Anschrift der Ausbildungsstätte/Beschäftigungsstelle; bei Nichtbeschäftigung: Aufenthaltsort, sofern der jeweilige Zeitraum ununterbrochen mehr als drei Monate umfasst; bei Wehr-/Bundesfreiwilligen-/Zivildienst: Standort/Dienstort	Tätig als
<input type="checkbox"/> Fortsetzung auf separatem Blatt			
<b>5 Angaben zur Internetpräsenz oder Mitgliedschaften bzw. Teilnahme in sozialen Netzwerken</b>			
5.1 Betreiben Sie eine oder mehrere eigene Internetseite/n?			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)			
5.2 Bestehen Mitgliedschaften in sozialen Netzwerken (z.B. Facebook, Twitter)?			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)			
<b>6 Angaben zur finanziellen Situation</b>			
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)?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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? Laufen oder liefen in den letzten fünf Jahren Insolvenzverfahren für Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten?			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)			
<b>7 Kontakte zu ausländischen Nachrichtendiensten oder zu Nachrichtendiensten der DDR, die auf einen Anbahnungs- oder Werbungsversuch hindeuten können</b>			
Sind Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte in irgendeiner Form kontaktiert worden, die vermuten lässt, dass durch einen ausländischen Nachrichtendienst oder einen Nachrichtendienst der DDR eine nachrichtendienstliche Beziehung geknüpft werden sollte?			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 14)			
<b>8 Beziehungen in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG (s. beigefügte Staatenliste)</b>			
<b>8.1 Wohnsitze in diesen Staaten</b>			
Haben oder hatten Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte einen/mehrere Wohnsitz(e) in einem dieser Staaten?			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)			
<b>8.2 Reisen/sonstige Aufenthalte</b>			
Haben Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte Reisen in oder durch diese Staaten unternommen oder sich aus anderen Gründen dort aufgehalten?			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar (bei Häufung von Reisen genügen pauschale Angaben):			
Dauer der Reise/des Aufenthaltes vom - bis (Datum)	Ziel (Ort, Staat) und Anlass der Reise/des Aufenthaltes (z.B. Urlaub, Verwandtenbesuch, Dienstgeschäft, Montageaufenthalt), von wem wurde die Reise/der Aufenthalt durchgeführt?		

<b>8.3 Nahe Angehörige</b>			
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)?			
<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)
<b>8.4 Sonstige Beziehungen</b>			
Haben Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte sonstige Beziehungen in einen dieser Staaten <b>oder</b> zu außerhalb des Gebiets dieser Staaten lebenden Vertretern eines solchen Staates?			
<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)
<b>9 Beziehungen zu verfassungsfeindlichen Organisationen</b>			
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?			
<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Ich bitte um ein Gespräch (Siehe unter Nr. 14)
<b>10 Anhängige Strafverfahren einschließlich Ermittlungsverfahren und Disziplinarverfahren, strafrechtliche Verurteilungen im Ausland</b>			
Ist zur Zeit ein Strafverfahren und/oder ein Ermittlungsverfahren und/oder ein Disziplinarverfahren gegen Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten anhängig?			
Wurden Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte im Ausland strafrechtlich verurteilt?			
<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 13)
<b>11 Sonstiges</b>			
<b>11.1</b> Sind Ihnen sonstige Umstände bekannt, die für die Sicherheitsüberprüfung von Bedeutung sein können?			
<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Ich bitte um ein Gespräch (Siehe unter Nr. 14)
<b>11.2</b> Wurde für Sie bereits früher eine Sicherheitsüberprüfung oder eine Zuverlässigkeitsüberprüfung durchgeführt?			
<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Ja, und zwar (soweit Ihnen bekannt)
	am (Datum)	von (Behörde oder Stelle, die die Überprüfung durchgeführt hat), Anlass der Überprüfung	Überprüfungsart
<b>12 Referenzpersonen</b>			
Nur anzugeben bei der erweiterten Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen, wenn im Anschreiben besonders gefordert.			
<b>Erste Referenzperson</b>			
Name		bekannt seit (Jahr)	
Vorname(n)			
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)			
Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat			
Geschlecht	<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>
		männlich	
Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung)			
Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			Telefon (Vorwahl, Rufnummer)
			E-Mail-Adresse
Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			Telefon (Vorwahl, Rufnummer)
			E-Mail-Adresse
<b>Zweite Referenzperson</b>			
Name		bekannt seit (Jahr)	
Vorname(n)			
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)			
Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat			

<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
<b>Ausgeübter Beruf</b> (bei Beamten: Amtsbezeichnung)		
<b>Berufliche Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)	
	E-Mail-Adresse	
<b>Private Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)	
	E-Mail-Adresse	
<b>Dritte Referenzperson</b>		
<b>Name</b>		bekannt seit (Jahr)
<b>Vorname(n)</b>		
<b>Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)</b> <b>Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat</b>		
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
<b>Ausgeübter Beruf</b> (bei Beamten: Amtsbezeichnung)		
<b>Berufliche Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)	
	E-Mail-Adresse	
<b>Private Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)	
	E-Mail-Adresse	

**13 Ergänzende Angaben** (zu Nr. 5.1, 5.2, 6.2, 8.1, 8.3, 8.4, 10 u.a.)

Zu Nr.

Fortsetzung auf separatem Blatt

<b>14 Gewünschtes persönliches Gespräch</b> (zu Nr. 6.1, 7, 9 und 11.1) <input type="checkbox"/> <b>Nein</b>
Ich möchte ein Gespräch mit <input type="checkbox"/> der/dem Geheimschutzbeauftragten <input type="checkbox"/> einer Vertreterin/einem Vertreter des Bundesamtes für Verfassungsschutz
<b>15 Ich bin erreichbar</b> (diese Angaben bitte immer ausfüllen):
<b>Beruflich:</b> Uhrzeit (von - bis)   <b>Telefon</b> (Vorwahl, Rufnummer)
<b>E-Mail-Adresse</b>
<b>Privat:</b> Uhrzeit (von - bis)   <b>Telefon</b> (Vorwahl, Rufnummer)
<b>E-Mail-Adresse</b>

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 SÜG (s. beigefügte Staatenliste) berichten.

Änderungen des Familienstandes, zu einer auf Dauer angelegten Gemeinschaft, des Namens, des Wohnsitzes und der Staatsangehörigkeit werde ich unverzüglich mitteilen.

Ich bin mir bewusst, dass ich im Falle meiner Betrauung mit einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit als Geheimnisträger wegen meiner evtl. in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG lebenden nahen Angehörigen im Hinblick auf die dortigen Nachrichtendienste einer Gefährdung ausgesetzt sein könnte. Dies gilt gleichermaßen für die evtl. dort lebenden Angehörigen. Mir ist bekannt, dass meine evtl. sonstigen Beziehungen in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG u.U. gleiche Gefährdungen zur Folge haben könnten. Ich bin dennoch bereit, mich mit einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit betrauen zu lassen.

Ich bin mir bewusst, dass im Falle meiner Betrauung mit einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit jede private und dienstliche Reise, insbesondere in oder durch Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG, mit einer nachrichtendienstlichen Gefährdung verbunden sein kann.

Ich werde im Falle meiner Betrauung mit einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit die Verpflichtung übernehmen, jeden Kontakt mit Stellen in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG, der auf einen nachrichtendienstlichen Anbahnungs- oder Werbungsversuch schließen lässt, der/dem Geheimschutzbeauftragten zur Unterrichtung der zuständigen Behörde mitzuteilen.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

**Anfragen an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 1.3 angegebenen Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monaten in den vergangenen fünf Jahren**

stimme ich zu.  stimme ich nicht zu.

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

\_\_\_\_\_

**Anfragen an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 2.3 angegebenen Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monaten in den vergangenen fünf Jahren**

stimme ich zu.  stimme ich nicht zu.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_