

**VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH**  
– ohne Eintragungen offen –

Behörde
Az.
vorgesehene Verwendung / Zugang zu VS-Grad

**Wichtige Hinweise!**

1. Beachten Sie bitte die „Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen“ und lesen Sie erst die jeweiligen Erläuterungen zu den nachstehenden Fragen, bevor Sie diese beantworten.
2. Machen Sie Ihre Angaben bitte
  - mittels **PC** oder
  - in **gut lesbaren Druckbuchstaben in schwarzer Farbe**.
 Anders ausgefüllte Vordrucke können aus Gründen der Datenverarbeitung nicht angenommen werden.

Sicherheitserklärung für die  erweiterte Sicherheitsüberprüfung  
 erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen

**1. Angaben zu Ihrer Person**

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen



<b>1.1 Personalien</b>		zwei aktuelle Lichtbilder	
<b>Familienname</b>			
<b>ggf. frühere Namen</b> <small>(z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)</small>			
<b>Vorname(n)</b> <small>(auch frühere, Rufname unterstreichen)</small>			
<b>Geburtsdatum</b>			
<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland/Staat</b>			
<b>gegenwärtige Staatsangehörigkeit(en)</b>		<b>Jahr der Aufnahme:</b>	
<b>frühere Staatsangehörigkeit(en)</b>		<input type="checkbox"/> <b>Keine</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
<b>Familienstand oder auf Dauer angelegte Gemeinschaft</b>		<b>Anzahl der Kinder</b>	
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> auf Dauer angelegte Gemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden / aufgehobene Lebenspartnerschaft			
<b>Nummer des Personalausweises/Reisepasses:</b>			
Ausstellungsdatum (TT.MM:JJJJ):		ausstellende Behörde:	
<b>Ausgeübter Beruf</b> <small>(bei Beamten: Amtsbezeichnung)</small>			
<b>Arbeitgeber</b> <small>(Anschrift, Erreichbarkeit)</small>			
<b>1.2 Wohnsitze/Aufenthalte in Deutschland</b> von längerer Dauer als zwei Monate in den letzten <b>fünf Jahren</b> <input type="checkbox"/> <b>Keine</b> <small>(in zeitlicher Reihenfolge) <u>einschließlich derzeitiger Anschrift</u>, sofern sie in Deutschland liegt (ansonsten siehe Nr. 1.3)</small>			
<b>Dauer</b> <small>von (Monat/Jahr)</small>	<small>bis (Monat/Jahr)</small>	<b>Wohnsitz/Aufenthalt</b> <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Landkreis, Bundesland)</small>	<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

**VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH**

– ohne Eintragungen offen –

			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> Fortsetzung auf separatem Blatt

**1.3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland 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 mit besonderen Sicherheitsrisiken – anzugeben)  **Keine**

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

**2. Angaben zu Ihrer Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihrem Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten**  **Entfällt**

**2.1 Personalien**

<b>Familienname</b>	
<b>ggf. frühere Namen</b> (z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)	
<b>Vorname(n)</b> (auch frühere, Rufname unterstreichen)	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland/Staat</b>	
<b>gegenwärtige Staatsangehörigkeit(en)</b>	
<b>frühere Staatsangehörigkeit(en)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Keine</b>
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers

<b>Familienstand und auf Dauer angelegte Gemeinschaften</b>	<b>Anzahl der Kinder</b>
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> auf Dauer angelegte Gemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden / aufgehobene Lebenspartnerschaft	

<b>Nummer des Personalausweises/Reisepasses:</b> Ausstellungsdatum (TT.MM:JJJJ):	ausstellende Behörde:
---	-----------------------

<b>Ausgeübter Beruf</b> (bei Beamten: Amtsbezeichnung)	
---	--

<b>Arbeitgeber</b> (Anschrift, Erreichbarkeit)	
---	--

**2.2 Wohnsitze/Aufenthalte in Deutschland** 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)  **Keine**

Dauer von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Wohnsitz/Aufenthalt (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Landkreis, Bundesland)	Hauptwohnung
			<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 –

				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Fortsetzung auf separatem Blatt					
<b>2.3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland seit Vollendung des 18. Lebensjahres</b> , in jedem Fall aber in den letzten fünf Jahren von längerer Dauer als zwei Monate (soweit nicht unter Nr. 8.1 – Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken – anzugeben) <input type="checkbox"/> <b>Keine</b>					
Dauer von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Wohnsitz/Aufenthalt (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat)	Anlass des Aufenthalts		

**3. Weitere Personalien**

<b>3.1 Angaben zu den weiteren Personen über 18 Jahren, die mit Ihnen in einem Haushalt leben</b> <input type="checkbox"/> <b>Entfällt</b>						
Beziehung (z. B. Kind)	Name (ggf. auch frühere Namen, z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)	Vorname(n) (auch frühere, Rufname unterstreichen)	Geburtsdatum	Geburtsort, Landkreis, Bundesland/Staat	Staatsangehörigkeit	Geschlecht weiblich/ männlich/ divers
<b>3.2 Angaben zu Ihrem Vater</b>						
<b>Familienname</b>			<input type="checkbox"/> Verstorben (Bitte auch dann die Personalien – ohne Wohnsitz – angeben)			
<b>ggf. frühere Namen</b> (z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)						
<b>Vorname(n)</b> (auch frühere, Rufname unterstreichen)						
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)			<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland/Staat</b>			
<b>Staatsangehörigkeit</b>						
<b>Wohnsitz</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)						
<b>3.3 Angaben zu Ihrer Mutter</b>						
<b>Familienname</b>			<input type="checkbox"/> Verstorben (Bitte auch dann die Personalien – ohne Wohnsitz – angeben)			
<b>ggf. frühere Namen</b> (z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)						
<b>Vorname(n)</b> (auch frühere, Rufname unterstreichen)						
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)			<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland/Staat</b>			
<b>Staatsangehörigkeit</b>						
<b>Wohnsitz</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)						



**VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH**

– ohne Eintragungen offen –

<input type="checkbox"/> Fortsetzung auf separatem Blatt			

**6. Angaben zur finanziellen Situation**

**6.1 Besteht oder bestand in den vergangenen fünf Jahren ein Insolvenzverfahren gegen Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten?**

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben 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. 14)

**6.3 Sind Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte in der Lage, Ihren finanziellen Verpflichtungen nachzukommen (und sind auch keine Veränderungen absehbar, die dies in Frage stellen)?**

Ja  Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 15)

**7. Kontakte zu ausländischen Nachrichtendiensten oder zu Nachrichtendiensten der DDR, die auf einen Anbahnungs- oder Werbungsversuch hindeuten können**

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?

Nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 15)

**8. Beziehungen in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken gemäß Art. 15 Abs. 1 Satz 1 Nr. 18 BaySÜG (siehe beigefügte Staatenliste)**

**8.1 Wohnsitze in diesen Staaten**

Haben oder hatten Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte einen/mehrere Wohnsitz(e) in einem dieser Staaten?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 14)

**8.2 Reisen/sonstige Aufenthalte**

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?

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

Dauer der Reise/des Aufenthalts von – bis (Datum)	Ziel (Ort, Staat) und Anlass der Reise/des Aufenthalts (z. B. Urlaub, Verwandtenbesuch, Dienstgeschäft, Montageaufenthalt), von wem wurde die Reise/der Aufenthalt durchgeführt?

**VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH**

– ohne Eintragungen offen –

**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. 14)

**8.4 Sonstige Beziehungen**

Haben Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte sonstige Beziehungen in einem dieser Staaten oder zu außerhalb des Gebiets dieser Staaten lebenden Vertretern eines solchen Staates?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 14)

**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. 15)

**10. Beziehungen zu Organisationen, die von ihren Anhängern unbedingten Gehorsam verlangen und Sie deshalb in Konflikt mit Ihrer Verschwiegenheitspflicht führen können**

Haben oder hatten Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte Beziehungen zu solchen Organisationen?

Nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 15)

**11. Anhängige Strafverfahren einschließlich Ermittlungsverfahren und Disziplinarverfahren, strafrechtliche Verurteilungen im Ausland**

Ist zurzeit ein Strafverfahren und/oder ein Ermittlungsverfahren und/oder ein Disziplinarverfahren gegen Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten anhängig und/oder wurden Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte im Ausland strafrechtlich verurteilt?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 14)

**12. Sonstiges**

**12.1 Sind Ihnen sonstige Umstände bekannt, die für die Sicherheitsüberprüfung von Bedeutung sein könnten?**

Nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 15)

**12.2 Wurde für Sie bereits früher eine Sicherheitsüberprüfung durchgeführt?**

Nein  Ja, und zwar  
am (Datum) von (Behörde oder Stelle, die die Überprüfung durchgeführt hat) und  
Anlass der Überprüfung Überprüfungsart

--	--	--	--

**13. Referenzpersonen**

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

<b>Erste Referenzperson</b>			
<b>Familienname</b>			<b>Bekannt seit (Jahr):</b>
<b>Vorname(n)</b>			
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)		<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland/Staat</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
<b>In welcher Beziehung stehen Sie zu dieser Person?</b>			
<b>Ausgeübter Beruf</b> (Bei Beamten: Amtsbezeichnung)			

**VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH**

– ohne Eintragungen offen –

<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>Zweite Referenzperson</b>			
<b>Familienname</b>			<b>Bekannt seit (Jahr):</b>
<b>Vorname(n)</b>			
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)		<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland/Staat</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
<b>In welcher Beziehung stehen Sie zu dieser Person?</b>			
<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>Familienname</b>			<b>Bekannt seit (Jahr):</b>
<b>Vorname(n)</b>			
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)		<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland/Staat</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
<b>In welcher Beziehung stehen Sie zu dieser Person?</b>			
<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		

**VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH**  
– ohne Eintragungen offen –

**14. Ergänzende Angaben** (zu Nr. 6.1, 6.2, 8.1, 8.3, 8.4, 11 u. a.)

Fortsetzung auf separatem Blatt

**15. Gewünschtes persönliches Gespräch** ( zu Nr. 6.3, 7, 9, 10 und 12.1)

**Nein**

Ich möchte ein Gespräch mit

der/dem Geheimschutzbeauftragten

einer Vertreterin/einem Vertreter des Landesamts für Verfassungsschutz

**16. Ich bin erreichbar** (diese Angaben bitte immer ausfüllen):

<b>Beruflich:</b> Uhrzeit (von – bis) –	<b>Telefon</b> (Vorwahl, Telefonnummer)	<b>E-Mail-Adresse</b>
<b>Privat:</b> Uhrzeit (von – bis) –	<b>Telefon</b> (Vorwahl, Telefonnummer)	<b>E-Mail-Adresse</b>



**VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH**

– ohne Eintragungen offen –

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 erfolgen 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 Art. 15 Abs. 1 Satz 1 Nr. 18 BaySÜG (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 Fall meiner Betrauung mit einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit als Geheimnisträger wegen meiner evtl. in Staaten gemäß Art. 15 Abs. 1 Satz 1 Nr. 18 BaySÜG 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 Art. 15 Abs. 1 Satz 1 Nr. 18 BaySÜG 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 Art. 15 Abs. 1 Satz 1 Nr. 18 BaySÜG, 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 Art. 15 Abs. 1 Satz 1 Nr. 18 BaySÜG, der auf einen nachrichtendienstlichen Anbahnungs- oder Werbungsversuch schließen lässt, der/dem Geheimschutzbeauftragten zur Unterrichtung der zuständigen Behörde mitzuteilen.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

**Anfrage an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 1.3 angegebenen Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monate 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

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

stimme ich zu.

stimme ich nicht zu.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

**VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH**

– ohne Eintragungen offen –

**Ergänzung der Angaben nach fünf Jahren bzw. auf besondere Anforderung**

Ich habe meine vorstehenden Angaben überprüft.

Ich habe sie ergänzt, soweit sich Änderungen ergeben haben. Die Ergänzungen im Vordruck „Sicherheits-  
erklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicher-  
heitsermittlungen“ habe ich am Rande farblich gekennzeichnet.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

**Gewünschtes persönliches Gespräch**  Nein

Ich möchte ein Gespräch mit

der/dem Geheimschutzbeauftragten  einer Vertreterin/einem Vertreter des Landesamtes für  
Verfassungsschutz

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

**Anfragen an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 1.3 ergänzten Auslandsaufenthalten  
von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monate 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:**

Die Angaben zu meiner Person wurden überprüft.

Die Ergänzungen, soweit sich Änderungen ergeben haben, erfolgten mit meiner Zustimmung.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

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

stimme ich zu  stimme ich nicht zu

.....  
Ort, Datum, Unterschrift