

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 1 -

Anlage 18

(Austauschblätter zu § 27 Abs. 1 SächsSÜG)

Wichtige Hinweise!

1. Beachten Sie bitte die "Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung für die Einfache Sicherheitsüberprüfung" und lesen Sie erst die jeweiligen Erläuterungen zu den nachstehenden Fragen, bevor Sie diese beantworten.
2. Machen Sie Ihre Angaben bitte
 - mit **Schreibmaschine** 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

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

X

1 Personalien										
1.1 Angaben zu Ihrer Person										
Familienname, Lebenspartnerschaftsname						Aktuelles Lichtbild				
auch frühere <small>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)</small>										
Vorname(n) <small>(Rufname unterstreichen)</small>										
Geschlecht			<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich					
Geburtsdatum			Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat							
Staatsangehörigkeit (auch frühere und weitere Staatsangehörigkeiten)						Jahr der Lichtbildaufnahme				
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden/aufgehobene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> auf Dauer angelegte Gemeinschaft										
Anzahl der Kinder		Nummer des Personalausweises:		<u>oder</u>		Nummer des Reisepasses:				
Ausgeübter Beruf										
Arbeitgeber <small>(Anschrift)</small>										
1.2 Angaben zu Ihrem Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Entfällt										
Familienname, Lebenspartnerschaftsname										
ggf. frühere <small>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)</small>										
Vorname(n) <small>(Rufname unterstreichen)</small>										
Geschlecht			<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich					
Geburtsdatum			Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat							
Staatsangehörigkeit (auch frühere und weitere Staatsangehörigkeiten)										
		Nummer des Personalausweises:		<u>oder</u>		Nummer des Reisepasses:				
Ausgeübter Beruf <small>(bei Beamten: Amtsbezeichnung)</small>										
Arbeitgeber <small>(Anschrift)</small>										

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 7 -

15 Gewünschtes persönliches Gespräch (zu Nr. 6.1, 7.1, 9 und 12.1)

Nein

Ich möchte ein Gespräch mit

dem Geheimschutzbeauftragten

einem Vertreter des Landesamtes für Verfassungsschutz Sachsen.

16 Telefonische Erreichbarkeit

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. Ich willige darin ein, dass Informationen über mich für die Zwecke meiner Sicherheitsüberprüfung aus Archiven öffentlicher Stellen beschafft, gespeichert und genutzt werden.

Sollten mir nachträgliche 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. 15 SächsSÜG (s. beigefügte Staatenliste) berichten.

Ort, Datum, Unterschrift

Zustimmung des Ihres Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten:

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

Ort, Datum, Unterschrift

Arbeitgeber

Ort, Datum

Die Überprüfung der vorstehenden Angaben hat

keine Unstimmigkeiten ergeben.

folgende Unstimmigkeiten ergeben.

Unterschrift und Name