|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **Wichtige Hinweise !** | | | |
|  | | | 1. | | Beachten Sie bitte die „Anleitung zum Ausfüllen der Sicher- heitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung im Bereich Sabotageschutz“ und lesen Sie erst die jeweiligen Erläuterungen zu den nachstehenden Fragen, bevor Sie diese beantworten. | | | | |
| **Sicherheitserklärung für die erweiterte** | | | 2. | | Machen Sie Ihre Angaben bitte  - mittels PC oder  - in **gut lesbaren Druckbuchstaben** in schwarzer Farbe. Anders ausgefüllte Formulare können aus Gründen der Datenverarbeitung nicht angenommen werden. | | | |
|  | | | | | | | |
| Sicherheitsüberprüfung im Bereich Sabotageschutz | | | | | |  | Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen. |
|  | | | | | | | |
| 1 | Angaben zu Ihrer Person | | | | | | |
|  | 1.1 Personalien | | | | | | |
|  | Name |  | | | | | |
|  | Ggf. frühere Namen  (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen) |  | | | | | |
|  | Vorname(n)  (Rufname unterstreichen) |  | | | | | |
|  | Geburtsdatum/Personenkennziffer |  | | | | | |
|  | Personalnummer  (Angehörige Bundeswehr) |  | | | | | |
|  | Geburtsort, Kreis,  Bundesland/Staat |  | | | | | |
|  | Staatsangehörigkeit **(immer auch Doppel-/frühere Staatsangehörigkeiten angeben – aktuelle bitte unterstreichen**) |  | | | | | |
|  | Geschlecht | weiblich  männlich | | | | | |
|  | Nummer des Personalausweises oder Nummer des Reisepasses |  | | | | | |
|  | Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amts-bezeichnung, bei Soldaten: Dienstgrad) |  | | | | | |
|  | Arbeitgeber/  Beschäftigungsdienststelle  (mit Anschrift) |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1.2 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 s. Nr. 1.3) | | | | | | | |
|  |  | Keine | |  |  | | | | |
|  | Dauer | |  | Wohnsitz/Aufenthalt |  | | | | |
|  | von (Monat, Jahr) | | bis (Monat, Jahr) | (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Bundesland) | Hauptwohnung | | | | |
|  |  | |  |  |  | Ja |  | Nein | |
|  |  | |  |  |  | Ja |  | Nein | |
|  |  | |  |  |  | Ja |  | Nein | |
|  |  | |  |  |  | Ja |  | Nein | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1.3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland seit Vollendung des 18. Lebensjahres von längerer Dauer als zwei Monate soweit nicht unter Nr. 4.1 – Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten gem. § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG | | | | |
|  |  | Keine | |  |  | |
|  | Dauer | |  | Wohnsitz/Aufenthalt | Anlass | |
|  | von (Monat, Jahr) | | bis (Monat, Jahr) | (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat) | des Aufenthalts | |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Personalnummer | Personenkennziffer (PK) | | |
|  | (Geburtsdatum) |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | Angaben zur finanziellen Situation | | | | | | | | | |
|  | 2.1 Sind Sie in der Lage, Ihren finanziellen Verpflichtungen nachzukommen (und sind auch keine Veränderungen absehbar, die dies in Frage stellen)? | | | | | | | | | |
|  |  | Ja | | |  | | Nein |  | Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 9) | |
|  | 2.2 Sind in den letzten fünf Jahren Zwangsvollstreckungsmaßnahmen gegen Sie erfolgt? | | | | | | | | | |
|  |  | Nein | | |  | | Ja (bitte nähere Angaben unter Nr. 8) | | | |
| 3 | Kontakte zu ausländischen Nachrichtendiensten oder zu Nachrichtendiensten der ehemaligen DDR, die auf einen Anbahnungs- oder Werbungsversuch hindeuten können | | | | | | | | | | |
|  | Sind Sie in irgendeiner Form angesprochen oder angeschrieben worden, die vermuten lässt, dass durch einen solchen Nachrichtendienst eine nachrichtendienstliche Beziehung angeknüpft werden sollte? | | | | | | | | | |
|  |  | Nein | | |  | | Ja |  | Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 9) | |
| 4 | Beziehungen in Staaten gem. § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG (s. beigefügte Staatenliste) | | | | | | | | | |
|  | 4.1 Wohnsitze/Aufenthalte in diesen Staaten seit Vollendung des 18. Lebensjahres von längerer Dauer als zwei Monate | | | | | | | | | |
|  | Haben Sie oder hatten Sie Wohnsitz(e)/Aufenthalt(e) in einem dieser Staaten von längerer Dauer als zwei Monate? | | | | | | | | | |
|  |  | Nein | | |  | | Ja (bitte nähere Angaben unter Nr. 1.3, 8) | | | |
|  | 4.2 Reisen | | | | | | | | | |
|  | Haben Sie nach Vollendung des 18. Lebensjahres Reisen in oder durch diese Staaten unternommen? | | | | | | | | | |
|  |  | | Nein |  | | Ja, und zwar: | | | | |
|  |  | | | (Bei Häufung von Reisen genügen pauschale Angaben) | | | | | | |
|  |  | | | Dauer der Reise vom–bis (Datum) | | | | | | Ziel (Ort, Staat) und Anlass der Reise (z.B. Urlaub, Verwandtenbesuch, Dienstgeschäft) |
|  |  | | |  | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  |
|  |  | | |  | | Fortsetzung  Ggf. in Nr. 8 | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 4.3 Nahe Angehörige | | | |
|  | Haben Sie 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. 8) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 4.4 Sonstige Beziehungen | | | | | |
|  | Haben Sie sonstige Beziehungen in einen dieser Staaten oder zu außerhalb des Gebietes dieser Staaten lebenden Vertretern eines solchen Staates? | | | | | |
|  |  | Nein |  | Ja (bitte nähere Angaben unter Nr. 8) | | |
| 5 | Beziehungen zu verfassungsfeindlichen Organisationen | | | | | |
|  | Sind oder waren Sie Mitglied in einer für verfassungswidrig erklärten oder anderen verfassungsfeindlichen Organisation? Besteht oder bestand eine anderweitige Beziehung zu einer solchen Organisation? | | | | | |
|  |  | Nein |  | Ja |  | Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 9) |
| 6 | Anhängige Straf- und Disziplinarverfahren | | | | | |
|  | Ist **zurzeit** ein Straf- und/oder Disziplinarverfahren gegen Sie anhängig? | | | | | |
|  |  | Nein |  | Ja (bitte nähere Angaben unter Nr. 8) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | Personalnummer | Personenkennziffer (PK) | | | | |
|  | | | | | | | | |  | (Geburtsdatum) | | |  |  |
|  | | | | | | | | |  |  | | |  |  |
| 7 | Sonstiges | | | | | | | | | | | | | |
|  | 7.1 Sind Ihnen sonstige Umstände bekannt, die für die Sicherheitsüberprüfung von Bedeutung sein können? | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Nein | |  | Ja |  | | Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 9) | | | | | | |
|  | 7.2 Wurde für Sie bereits früher eine Sicherheitsüberprüfung durchgeführt? | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Nein | |  | Ja, und zwar | | | | | | | | | |
|  |  | | | **(Soweit Ihnen bekannt)** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | am (Datum) | | | von (Behörde oder Dienststelle, die die Überprüfung durchgeführt hat) | | | | Überprüfungsart | | | |
| 8 | Ergänzende Angaben (zu Nrn. 2.2, 4.2, 4.3, 4.4,6) | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | Zu Nr. | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Personalnummer | Personenkennziffer (PK) | | |
|  | | (Geburtsdatum) |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 9 | Gewünschtes persönliches Gespräch (zu Nrn. 2.1, 3, 5) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Nein |  | | | |  | |
|  | **Ich möchte ein Gespräch mit** | | | | | | |
|  |  | dem/der Sicherheitsbeauftragten  (Nrn.: 2.1, 5) | | |  | einem/einer Angehörigen des Militärischen Abschirmdienstes  (Nrn.: 2.1, 3, 5) | |
|  | Telefonisch bin ich erreichbar: | | | | | | |
|  | 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 im Bereich Sabotageschutz 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 gem. § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG (s. beigefügte Staatenliste) berichten. | | |
| Ort, Datum, Unterschrift | | |
|  | |  |
|  | | |
| Ergänzung der Angaben im Abstand von fünf Jahren bzw. auf besondere Anforderung | | |
| 1. Ergänzung | | |
| Ich habe meine vorstehenden Angaben überprüft und sie ergänzt, soweit sich Änderungen ergeben haben. Die Ergänzungen im Formular Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung im Bereich Sabotageschutz habe ich am Rande farblich gekennzeichnet zu | | |
| Nr.: |  | |
| Ort, Datum, Unterschrift | | |
|  | |  |
| 2. Ergänzung | | |
| Ich habe meine vorstehenden Angaben überprüft und sie ergänzt, soweit sich Änderungen ergeben haben. Die Ergänzungen im Formular Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung im Bereich Sabotageschutz habe ich am Rande farblich gekennzeichnet zu | | |
| Nr.: |  | |
| Ort, Datum, Unterschrift | | |
|  | |  |

(Stand: 15.07.2014)

Anlage (Staatenliste) [[1]](#footnote-1)1)

zur "Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung": [[2]](#footnote-2)2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Afghanistan (Islamische Republik Afghanistan), | |
| 2. | Algerien (Demokratische Volksrepublik Algerien), |
| 3. | Armenien (Republik Armenien), |
| 4. | Aserbaidschan (Republik Aserbaidschan), |
| 5. | Bosnien und Herzegowina, |
| 6. | China (Volksrepublik China) |
|  | ab 01.07.1997 einschl. Sonderverwaltungsregion (SVR) Hongkong, |
|  | ab 20.12.1999 einschl. Sonderverwaltungsregion (SVR) Macau, |
| 7. | Georgien, |
| 8. | Irak (Republik Irak) |
| 9. | Iran (Islamische Republik Iran), |
| 10. | Kasachstan (Republik Kasachstan), |
| 11. | Kirgisistan (Kirgisische Republik), |
| 12. | Korea (Demokratische Volksrepublik Korea), |
| 13. | Kosovo (Republik Kosovo), |
| 14. | Kuba (Republik Kuba), |
| 15. | Laos (Demokratische Volksrepublik Laos), |
| 16. | Libanon (Libanesische Republik), |
| 17. | Lybien, |
| 18. | Moldau (Republik Moldau), |
| 19. | Pakistan (Islamische Republik Pakistan) |
| 20. | Russische Föderation, |
| 21. | Serbien (Republik Serbien) |
| 22. | Sudan (Republik Sudan), |
| 23. | Syrien (Arabische Republik Syrien), |
| 24. | Tadschikistan (Republik Tadschikistan), |
| 25. | Turkmenistan, |
| 26. | Ukraine, |
| 27. | Usbekistan (Republik Usbekistan), |
| 28. | Vietnam (Sozialistische Republik Vietnam), |
| 29. | Weißrussland (Republik Weißrussland). |

1. 1) Festgelegt durch das Bundesministerium des Innern im Sinne von § 13 Abs 1 Nr. 17 SÜG. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2) Die Schreibweise der Staatennamen richtet sich nach dem vom Auswärtigen Amt herausgegebenen "Verzeichnis der Staatennamen für den amtlichen Gebrauch in der Bundesrepublik Deutschland" in der jeweils geltenden Fassung, die im Gemeinsamen Ministerialblatt bekanntgegeben wird. [↑](#footnote-ref-2)