

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 1 -

Anlage 3

(zu § 13 Abs. 1 und 3 SächsSÜG)

(Dienststelle)
(Az)
(vorgesehene Verwendung)

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



1 Personalien

1.1 Angaben zu Ihrer Person

Familiename, Lebenspartnerschaftsname		Aktuelles Lichtbild	
auch frühere (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)			
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat		
Staatsangehörigkeit (auch frühere und weitere Staatsangehörigkeiten)			
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			Jahr der Lichtbildaufnahme
Anzahl der Kinder	Nummer des Personalausweises:	oder	Nummer des Reisepasses:
Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung)			
Arbeitgeber (Anschrift)			

1.2 Angaben zu Ihrem Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten

Keine Entfällt

Familiename, Lebenspartnerschaftsname			
ggf. frühere (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)			
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat		
Staatsangehörigkeit (auch frühere und weitere Staatsangehörigkeiten)			
	Nummer des Personalausweises:	oder	Nummer des Reisepasses:
Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung)			
Arbeitgeber (Anschrift)			

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 2 -

1.3 Im Haushalt lebende Personen über 18 Jahre					<input type="checkbox"/> Entfällt
Verhältnis zu dieser Person (z.B. Kind)	Name (ggf. auch frühere Namen, z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)	Vorname(n) (Rufname unterstreichen)	Geburtsdatum	Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat	
1.4 Angaben zu Ihrem Vater (Angaben zu Ihrem Stief-/Pflegevater unter Nr. 14)					
Name ggf. frühere Namen (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)			Verstorben (Bitte auch dann die Personalien - ohne Wohnsitz - angeben).		
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)					
Geburtsdatum		Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat			
Staatsangehörigkeit					
Wohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)					
1.5 Angaben zu Ihrer Mutter (Angaben zu Ihrer Stief-/Pflegetante unter Nr. 14)					
Name ggf. frühere Namen (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)			Verstorben (Bitte auch dann die Personalien - ohne Wohnsitz - angeben).		
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)					
Geburtsdatum		Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat			
Staatsangehörigkeit					
Wohnsitz (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)					
2 Wohnsitz/Aufenthalte im Inland von längerer Dauer als zwei Monate in den vergangenen fünf Jahren (in zeitlicher Reihenfolge) einschließlich derzeitiger Anschrift, sofern sie im Inland liegt					
2.1 Angaben zu Ihrer Person					<input type="checkbox"/> Keine
Dauer von (Monat, Jahr) bis (Monat, Jahr)		Wohnsitz/Aufenthalt (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, 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
				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
2.2 Angaben zu Ihrem Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten					<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Entfällt
Dauer von (Monat, Jahr) bis (Monat, Jahr)		Wohnsitz/Aufenthalt (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, 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
				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 4 -

5 Auskunftspersonen zur Identitätsprüfung

Personen, die Sie bereits im Alter von 16 bis 18 Jahren kannten und mit denen möglichst heute noch Kontakt besteht

(z.B. Eltern, Geschwister, nahe Angehörige, Schulfreunde/-freundinnen)

Keine

Entfällt

Erste Auskunftsperson

Familienname,
Lebenspartnerschaftsname

Vorname(n)
(Rufname unterstreichen)

Anschrift
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Ihr Verhältnis zu dieser Person
(Vater/Mutter/Freund[in] usw.)

Zweite Auskunftsperson

Familienname,
Lebenspartnerschaftsname

Vorname(n)
(Rufname unterstreichen)

Anschrift
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Ihr Verhältnis zu dieser Person
(Vater/Mutter/Freund[in] usw.)

6 Angaben zur finanziellen Situation

6.1 Sind in den letzten fünf Jahren Zwangsvollstreckungsmaßnahmen gegen Sie, Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten erfolgt?

Nein

Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 14)

6.2 Sind Sie, Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte in der Lage, zurzeit 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 bzw. zu Nachrichtendiensten der ehemaligen Deutschen Demokratischen Republik (s. "Anleitung zum Ausfüllen ..." Pkt. 7), Tätigkeiten für einen Nachrichtendienst oder das Arbeitsgebiet 1 der Kriminalpolizei der ehemaligen Deutschen Demokratischen Republik

7.1 Sind Sie, Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte auf irgendeine Weise angesprochen oder angeschrieben worden, die vermuten lässt, dass durch einen ausländischen Nachrichtendienst bzw. einem Nachrichtendienst der ehemaligen Deutschen Demokratischen Republik eine nachrichtendienstliche Beziehung angeknüpft werden sollte?

Nein

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

7.2 Waren Sie offizieller Mitarbeiter eines Nachrichtendienstes oder des Arbeitsgebietes 1 der ehemaligen Deutschen Demokratischen Republik?

Nein

Ja, (Bitte nähere Angaben mit Funktionen von-bis unter Nr. 14)

7.3 Haben Sie inoffiziell für einen Nachrichtendienst oder das Arbeitsgebiet 1 der Kriminalpolizei der ehemaligen Deutschen Demokratischen Republik gearbeitet?

Nein

Ja, (Bitte nähere Angaben mit Funktionen von-bis unter Nr. 14)

7.4 War Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte offizieller oder inoffizieller Mitarbeiter eines Nachrichtendienstes oder des Arbeitsgebietes 1 der Kriminalpolizei der ehemaligen Deutschen Demokratischen Republik?

Nein

Ja, (Bitte nähere Angaben mit Funktionen von-bis unter Nr. 14)

8 Beziehungen in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 15 SächsStG (siehe beigefügte Staatenliste)

8.1 Wohnsitze/Aufenthalte in diesen Staaten seit Vollendung des 18. Lebensjahres von längerer Dauer als zwei Monate

Haben oder hatten Sie, Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte Wohnsitz(e) oder Aufenthalt(e) in einem dieser Staaten von längerer Dauer als zwei Monate?

Nein

Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 14)

8.2 Reisen

Haben Sie, Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte 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), von wem wurde die Reise durchgeführt?

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 5 -

8.3 Nahe Angehörige		
Haben Sie, 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. 14)	
8.4 Sonstige Beziehungen		
Haben Sie, Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte sonstige Beziehungen in einen dieser Staaten oder zu außerhalb des Gebietes dieser Staaten lebenden Staatsangehörigen eines solchen Staates?		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 14)	
9 Beziehungen zu verfassungsfeindlichen Organisationen		
Sind oder waren Sie, 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"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 14)	
10 Angaben zu herausgehobenen Funktionen in der ehemaligen Deutschen Demokratischen Republik		
Waren Sie, Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte in herausgehobenen Funktionen innerhalb der Parteien, Massenorganisationen, bewaffneten Organe, Behörden und Betrieben der ehemaligen Deutschen Demokratischen Republik?		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 14)	
11 Anhängige Straf- und Disziplinarverfahren		
Ist zur Zeit ein Straf- und/oder Disziplinarverfahren gegen Sie, Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten anhängig?		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 14)	
12 Sonstiges		
12.1 Wurde für Sie bereits früher eine Sicherheitsüberprüfung 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)
		Überprüfungsart
12.2 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. 15)	
13 Referenzpersonen Nur anzugeben bei der Erweiterten Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen, wenn im Anschreiben besonders gefordert.		
Erste Referenzperson		
Familienname, Lebenspartnerschaftsname		bekannt seit (Jahr)
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)		
Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung)		
Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)
Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)
Zweite Referenzperson		
Familienname, Lebenspartnerschaftsname		bekannt seit (Jahr)
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)		
Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung)		
Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)
Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon (Vorwahl, Rufnummer)

VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 6 -

Dritte Referenzperson	
Familienname, Lebenspartnerschaftsname	bekannt seit (Jahr)
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)	
Ausgeübter Beruf (bei Beamten: Amtsbezeichnung)	
Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)
Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon (Vorwahl, Rufnummer)

14 Ergänzende Angaben (zu Nr. 1.4, 1.5, 6.2, 7.2, 7.3, 7.4, 8.1, 8.3, 8.4, 10, 11 u.a.)

Zu Nr.

Fortsetzung auf separatem Blatt

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

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 Vordruck "Sicherheitserklärung für die Erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die Erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen" habe ich am Rande farblich gekennzeichnet zu Nr.

Ort, Datum, Unterschrift

Zustimmung Ihres Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten:

Die Angaben zu meiner Person wurden überprüft, die Ergänzung, soweit sich Änderungen ergeben haben, erfolgte mit meinem Einverständnis.

Ort, Datum, Unterschrift

2. Ergänzung

Ich habe meine vorstehenden Angaben überprüft und sie ergänzt, soweit sich Änderungen ergeben haben. Die Ergänzungen im Vordruck "Sicherheitserklärung für die Erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die Erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen" habe ich am Rande farblich gekennzeichnet zu Nr.

Ort, Datum, Unterschrift

Zustimmung Ihres Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten:

Die Angaben zu meiner Person wurden überprüft, die Ergänzung, soweit sich Änderungen ergeben haben, erfolgte mit meinem Einverständnis.

Ort, Datum, Unterschrift