

# VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -  
- 1 -

**Anlage 19**

(Austauschblätter zu § 27 Abs. 2 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 Einfache Sicherheitsüberprüfung

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen



### 1 Personalien

#### 1.1 Angaben zu Ihrer Person

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>Familienname, Lebenspartnerschaftsname</b>                               |   |  |  |
| auch frühere (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)                           |   |  |  |
| <b>Vorname(n)</b><br>(Rufname unterstreichen)                               |   |  |  |
| <b>Geschlecht</b>   |   | <input type="checkbox"/> männlich            | <input type="checkbox"/> weiblich        |
| <b>Geburtsdatum</b>   |   | <b>Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat</b>   |  |
| <b>Staatsangehörigkeit</b> (auch frühere und weitere Staatsangehörigkeiten) |   |  |  |
| <b>Familienstand</b>  |   |  |  |
| <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           |  |  |
| <b>Ausgeübter Beruf</b>   |   |  |  |
| <b>Arbeitgeber</b><br>(Anschrift)   |   |  |  |

#### 1.2 Angaben zu Ihrem Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten Keine Entfällt

|   |  |  |                                   |
|---|--|--|-----------------------------------|
| <b>Familienname, Lebenspartnerschaftsname</b>                               |  |  |                                   |
| ggf. frühere (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)                           |  |  |                                   |
| <b>Vorname(n)</b><br>(Rufname unterstreichen)                               |  |  |                                   |
| <b>Geschlecht</b>   |  | <input type="checkbox"/> männlich          | <input type="checkbox"/> weiblich |
| <b>Geburtsdatum</b>   |  | <b>Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat</b> |                                   |
| <b>Staatsangehörigkeit</b> (auch frühere und weitere Staatsangehörigkeiten) |  |  |                                   |

#### 1.3 Im Haushalt lebende Personen über 18 Jahre Entfällt

| Verhältnis zu dieser Person (z.B. Kind) | Namen (ggf. auch frühere Namen, z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen) | Vorname(n) (Rufname unterstreichen) | Geburtsdatum | Geburtsort, Kreis, Bundesland/Staat |
|---|---|-------------------------------------|--------------|-------------------------------------|
|   |   |                                     |              |                                     |
|   |   |                                     |              |                                     |
|   |   |                                     |              |                                     |
|   |   |                                     |              |                                     |

## VS - NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

- 4 -

### 12 Gewünschtes persönliches Gespräch (zu Nr. 4.1, 5.1, 7, und 10.1)

**Nein**

Ich möchte ein Gespräch mit

dem Geheimschutzbeauftragten  einem Vertreter des Landesamtes für Verfassungsschutz Sachsen.

### 13 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 einfachen Sicherheitserklärung" 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

\_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung Ihres Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten zu den Angaben zu seiner Person:

Die Angaben zu meiner Person wurden mit meinem Einverständnis gemacht.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_