

**BEIBLATT**

**FÜR DIE ANGABEN DES EHEGATTEN / LEBENSPARTNERS FÜR DIE SICHERHEITSERKLÄRUNG BEI DER**

**ERWEITERTEN SICHERHEITSÜBERPRÜFUNG**

**ERWEITERTEN SICHERHEITSÜBERPRÜFUNG + SICHERHEITSERMITTLUNGEN**

der Frau / des Herrn \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

**Wichtige Hinweise - Bitte beim Ausfüllen beachten !**

Beachten Sie bitte die „Anleitung zum Ausfüllen des Beiblattes für die Angaben des Ehegatten/Lebenspartners für die Sicherheitserklärung bei der erweiterten Sicherheitsüberprüfung / erweiterten Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen“ und lesen Sie erst die jeweiligen Erläuterungen zu den nachstehenden Fragen, bevor Sie diese wahrheitsgemäß und vollständig beantworten.

Machen Sie Ihre Angaben bitte

- mit der Schreibmaschine oder
  - in deutlich lesbaren Druckbuchstaben mit schwarzem oder blauem Kugelschreiber.
- Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen.

Bei umfangreicheren Angaben oder wenn der vorhandene Schreibplatz nicht ausreicht, verwenden Sie bitte die Seite 5 (Textziffer 5) und versehen die Angaben mit der entsprechenden Nummerierung der Sicherheitserklärung.

**1. Personalien**

**1.1 Angaben zu Ihrer Person**

Name; frühere Namen (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)			
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)			
Geburtsdatum		Geburtsort (Kreis, Bundesland/Staat)	
Staatsangehörigkeit (frühere/ Doppelstaatsangehörigkeit)			
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet			
Ausgeübter Beruf (Beamte: Amtsbezeichnung)			
Arbeitgeber (mit Anschrift und Tel.-Nr.)			
Nummer des Reisepasses oder Personalausweises			

**2. Wohnsitze / Aufenthalte**

**2.1 Wohnsitze / Aufenthalte im Inland (anzugeben sind sämtliche Wohnanschriften) von längerer Dauer als zwei Monate in den letzten fünf Jahren (in zeitlicher Reihenfolge)**

Dauer von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Ortsangabe (PLZ Ort, Straße und Hausnummer)

**2.2 Wohnsitze / Aufenthalte im Ausland seit Vollendung des 18. Lebensjahres von längerer Dauer als zwei Monate (soweit nicht unter Nr. 3.5 - Wohnsitze / Aufenthalte in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken anzugeben)**

Dauer von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Ortsangabe (Staat/Anschrift)

**3. Angaben zu Ihrer persönlichen Situation**

**3.1 Angaben zur finanziellen Situation**

Sind Sie in der Lage, Ihren finanziellen Verpflichtungen sowohl derzeit als auch in einem absehbaren Zeitraum nachzukommen?

ja                       nein (bitte nähere Angaben)                       Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 4.2)

---

Sind in den letzten fünf Jahren Zwangsvollstreckungsmaßnahmen gegen Sie durchgeführt worden?

ja (bitte nähere Angaben)                       nein                       Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 4.2)

**3.2 Kontakte zu Nachrichtendiensten / Anbahnungs-/ Werbungsversuche**

Besteht oder bestand ein Kontakt zu einem Nachrichtendienst, einschließlich der Nachrichtendienste der ehemaligen Deutschen Demokratischen Republik?

ja (bitte nähere Angaben)  nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 4.2)

Wurde an Sie in irgendeiner Form herangetreten, die vermuten lässt, dass es sich hierbei um einen Anbahnungs- oder Werbungsversuch durch einen Nachrichtendienst handelt?

ja (bitte nähere Angaben)  nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 4.2)

**3.3 Beziehungen zu verfassungsfeindlichen Organisationen**

Sind oder waren Sie Mitglied in einer für verfassungswidrig erklärten oder anderen verfassungsfeindlichen Organisation? Besteht oder bestand sonstiger Kontakt zu einer derartigen Organisation?

ja (bitte nähere Angaben)  nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 4.2)

**3.4 Straf- und/oder Disziplinarverfahren**

Ist zurzeit ein Straf- und/oder Disziplinarverfahren gegen Sie anhängig?

ja (bitte nähere Angaben)  nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 4.2)

**3.5 Beziehungen in und zu Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken**

Haben oder hatten Sie seit Vollendung des 18. Lebensjahres Wohnsitze oder Aufenthalte in einem Staat mit besonderen Sicherheitsrisiken?

ja  nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 4.2)

Dauer von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Ortsangabe (Staat/Anschrift)

# V S - N U R F Ü R D E N D I E N S T G E B R A U C H

- ohne Eintragungen offen -

Haben Sie seit Vollendung des 18. Lebensjahres Reisen in oder durch Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken unternommen?

ja  nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 4.2)

Dauer von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Ortsangabe (Ort/Staat)	Anlass (z.B. Urlaub, Verwandtenbesuch, berufliche Gründe)

Haben Sie nahe Angehörige in einem Staat mit besonderen Sicherheitsrisiken? (Ausgenommen sind Personen, die sich im amtlichen Auftrag der Bundesrepublik Deutschland dort aufhalten.)

ja (bitte nähere Angaben)  nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 4.2)

Verfügen Sie über sonstige Beziehungen in einen Staat mit besonderen Sicherheitsrisiken oder zu Vertretern eines solchen Staates, auch wenn sie in diesem nicht leben?

ja (bitte nähere Angaben)  nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 4.2)

## 4. Sonstiges

### 4.1 Sonstige Angaben mit Sicherheitsrelevanz

Sind Ihnen Umstände bekannt, die für die Sicherheitsüberprüfung Ihres Ehegatten/Lebenspartners von Bedeutung sein können und noch nicht erwähnt wurden?

ja (bitte nähere Angaben)  nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 4.2)

### 4.2 Gesprächswunsch

Haben Sie bei einer oder mehreren Fragen das Kästchen „Ich bitte um ein Gespräch“ angekreuzt, so füllen Sie bitte den nachfolgenden persönlichen Gesprächswunsch aus.

<input type="checkbox"/> Ich möchte ein persönliches Gespräch mit	Telefonisch bin ich erreichbar unter:
<input type="checkbox"/> dem Geheimschutzbeauftragten/Sicherheitsbevollmächtigten	dienstlich (von - bis)
<input type="checkbox"/> einem Mitarbeiter der Senatsverwaltung für Inneres und Sport -Abteilung Verfassungsschutz- führen.	privat (von - bis)

**5. Ergänzende Angaben**

Ergänzende Angaben zu Nr.:	Ergänzende Angaben

-----

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

**Ich stimme zu, dass ich in die Sicherheitsüberprüfung meines Ehegatten/Lebenspartners einbezogen werde. Ich bin damit einverstanden, dass über mich hierbei erhobene Daten gespeichert werden.**

**Die Angaben in der Sicherheitserklärung habe ich unter Berücksichtigung der „Anleitung zum Ausfüllen des Beiblattes für die Angaben des Ehegatten/Lebenspartners für die Sicherheitserklärung bei der erweiterten Sicherheitsüberprüfung und der erweiterten Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen“ gemacht; sie sind wahrheitsgemäß und vollständig.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

-----

# V S - N U R F Ü R D E N D I E N S T G E B R A U C H

- ohne Eintragungen offen -

## Ergänzungen/Änderungen - Nur nach Aufforderung ausfüllen ! -

1. Ich habe die vorstehenden Angaben überprüft. Hierbei hat/haben sich

- keine Veränderung/en ergeben.  
 folgende Veränderung/en ergeben:

---

---

---

### **Einverständniserklärung**

**Die Ergänzung(en)/Änderung(en) der Angaben zum Beiblatt für die Angaben des Ehegatten/Lebenspartners für die Sicherheitserklärung sind wahrheitsgemäß und vollständig. Ich bin damit einverstanden, dass die über mich hierbei erhobenen Daten gespeichert werden; einer Einbeziehung in die ggf. durchzuführende Wiederholungsüberprüfung meines Ehegatten/Lebenspartners stimme ich zu.**

---

Ort, Datum, Unterschrift

---

## Ergänzungen/Änderungen - Nur nach Aufforderung ausfüllen ! -

1. Ich habe die vorstehenden Angaben überprüft. Hierbei hat/haben sich

- keine Veränderung/en ergeben.  
 folgende Veränderung/en ergeben:

---

---

---

### **Einverständniserklärung**

**Die Ergänzung(en)/Änderung(en) der Angaben zum Beiblatt für die Angaben des Ehegatten/Lebenspartners für die Sicherheitserklärung sind wahrheitsgemäß und vollständig. Ich bin damit einverstanden, dass die über mich hierbei erhobenen Daten gespeichert werden; einer Einbeziehung in die ggf. durchzuführende Wiederholungsüberprüfung meines Ehegatten/Lebenspartners stimme ich zu.**

---

Ort, Datum, Unterschrift