SICHERHEITSERKLÄRUNG FÜR DIE

☐ ERWEITERTE SICHERHEITSÜBERPRÜFUNG
☒ ERWEITERTE SICHERHEITSÜBERPRÜFUNG + SICHERHEITSERMITTLUNGEN

_____
(Dienststelle)
_____
_____
_____
_____

Wichtige Hinweise - Bitte beim Ausfüllen beachten !

Beachten Sie bitte die „Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen“ und lesen Sie erst die jeweiligen Erläuterungen zu den nachstehenden Fragen, bevor Sie diese wahrheitsgemäß und vollständig beantworten.

Für die Angaben zum Ehegatten/Lebenspartner verwendet Ihr Ehegatte/Lebenspartner bitte das Beiblatt „Angaben zum Ehegatten/Lebenspartner für die Sicherheitserklärung bei der erweiterten Sicherheitsüberprüfung / erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen“. Die Hinweise zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung sind auch hier zu beachten.

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 8 (Textziffer 6) und versehen die Angaben mit der entsprechenden Nummerierung der Sicherheitserklärung.

1. Personalien

1.1 Angaben zu Ihrer Person (Betroffener)

Name; frühere Namen (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)		Bitte befestigen Sie das aktuelle Lichtbild in geeigneter Weise innerhalb der hier vorgesehenen Umrandung.
Vorname (Rufname unterstreichen)		
Geburtsdatum		
Geburtsort (Kreis, Bundesland/Staat)		
Staatsangehörigkeit (frühere/ Doppelstaatsangehörigkeit)		
	Jahr der Aufnahme	

Inn II 21 (08.12)

Familienstand ☐ ledig ☐ verheiratet	☐ getrennt lebend ☐ eheähnliche Gemeinschaft	☐ geschieden ☐ verwitwet
Anzahl der Kinder (auch Stief- u. Pflegekinder)		
Nummer des Reisepasses oder Personalausweises		
Ausgeübter Beruf (Beamte: Amtsbezeichnung)		
Arbeitgeber (mit Anschrift und Tel.-Nr.)		

1.2 Angaben zu Personen über 18 Jahre, die in Ihrem Haushalt leben (nicht zum Ehegatten/Lebenspartner; diese Angaben trägt Ihr Ehegatte/ Lebenspartner bitte auf dem ihm ausgehändigten Beiblatt ein)

Beziehung (z.B. Kind)	Name(n) (ggf. auch frühere Namen)	Vorname(n) (Rufname unterstreichen)	Geburtsdatum	Geburtsort (Kreis, Bundesland/Staat)

1.3 Angaben zu Ihrem Vater (auch Stief- oder Pflegevater)

Name; frühere Namen (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)			
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)			
Geburtsdatum		Geburtsort (Kreis, Bundesland/Staat)	
Staatsangehörigkeit (frühere/ Doppelstaatsangehörigkeit)			
Wohnsitz (PLZ Ort, Straße, Hausnummer, ggf. Staat)			

1.4 Angaben zu Ihrer Mutter (auch Stief- oder Pflegemutter)

Name; frühere Namen (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)			
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)			
Geburtsdatum		Geburtsort (Kreis, Bundesland/Staat)	
Staatsangehörigkeit (frühere/ Doppelstaatsangehörigkeit)			
Wohnsitz (PLZ Ort, Straße, Hausnummer, ggf. Staat)			

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. 3.6 - 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. 7.2)

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

☐ ja (bitte nähere Angaben) ☐ nein ☐ Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 7.2)

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. 7.2)

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. 7.2)

3.3 Beziehungen zu Organisationen, die unbedingten Gehorsam verlangen

Verfügen oder verfügten Sie über Beziehungen zu Organisationen, die von Ihren Anhängern unbedingten Gehorsam verlangen?

☐ ja (bitte nähere Angaben) ☐ nein ☐ Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 7.2)

3.4 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. 7.2)

3.5 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. 7.2)

3.6 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. 7.2)

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

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. 7.2)

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. 7.2)

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. 7.2)

4. Ausbildungs-, Beschäftigungs- und sonstige Zeiten

Angaben zu Ausbildungs- und Beschäftigungszeiten, Wehr- oder Zivildienstzeiten

Dauer von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Name und Anschrift des Arbeitgebers sowie ggf. tatsächlicher Einsatzort/Dienstort; bei Nichtbeschäftigung: Aufenthaltsort	Tätigkeit als

↓ REFERENZPERSONEN SIND NUR BEI DER ERWEITERTEN SICHERHEITSÜBERPRÜFUNG MIT SICHERHEITSERMITTLUNGEN ANZUGEBEN ↓

5. Referenzpersonen

5.1 Erste Referenzperson

Name		bekannt seit (Jahr)
Vorname(n)		
Ausgeübter Beruf (ggf. Amtsbezeichnung)		
Berufliche Anschrift (PLZ Ort, Straße, Hausnr.)		Tel.
Private Anschrift (PLZ Ort, Straße, Hausnr.)		Tel.

5.2 Zweite Referenzperson

Name		bekannt seit (Jahr)
Vorname(n)		
Ausgeübter Beruf (ggf. Amtsbezeichnung)		
Berufliche Anschrift (PLZ Ort, Straße, Hausnr.)		Tel.
Private Anschrift (PLZ Ort, Straße, Hausnr.)		Tel.

5.3 Dritte Referenzperson

Name		bekannt seit (Jahr)
Vorname(n)		
Ausgeübter Beruf (ggf. Amtsbezeichnung)		
Berufliche Anschrift (PLZ Ort, Straße, Hausnr.)		Tel.
Private Anschrift (PLZ Ort, Straße, Hausnr.)		Tel.

↑ REFERENZPERSONEN SIND NUR BEI DER ERWEITERTEN SICHERHEITSÜBERPRÜFUNG MIT SICHERHEITSERMITTLUNGEN ANZUGEBEN ↑

6. Ergänzende Angaben

Ergänzende Angaben zu Nr.:	Ergänzende Angaben

7. Sonstiges

7.1 Sonstige Angaben mit Sicherheitsrelevanz

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

☐ ja (bitte nähere Angaben) ☐ nein ☐ Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 7.2)

Wurde für Sie früher eine Sicherheitsüberprüfung durchgeführt?

☐ nein ☐ ja am :
(Datum)
von :
(Behörde oder sonstige durchführende Stelle)

7.2 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.

Ich möchte ein persönliches Gespräch mit
☐ dem Geheimschutzbeauftragten/Sicherheitsbevollmächtigten
☐ einem Mitarbeiter der Senatsverwaltung für Inneres und Sport -Abteilung Verfassungsschutz- führen.

Telefonisch bin ich erreichbar unter:
dienstlich (von - bis)
privat (von - bis)

Meiner Sicherheitsüberprüfung stimme ich zu. 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 der Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen" gemacht; sie sind wahrheitsgemäß und vollständig.

Sollten mir nachträglich Umstände bekannt werden, die eine Änderung oder Ergänzung der Antworten zu den Fragen zu 3. und/oder 7. erforderlich machen, werde ich dies unverzüglich mitteilen. Mit der Einsichtnahme in meine Personalakte bin ich einverstanden.

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 in der Sicherheitserklärung sind wahrheitsgemäß und vollständig. Ich bin damit einverstanden, dass die über mich hierbei erhobenen Daten gespeichert werden; einer ggf. durchzuführenden Wiederholungsüberprüfung 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 in der Sicherheitserklärung sind wahrheitsgemäß und vollständig. Ich bin damit einverstanden, dass die über mich hierbei erhobenen Daten gespeichert werden; einer ggf. durchzuführenden Wiederholungsüberprüfung stimme ich zu.

_____

Ort, Datum, Unterschrift