

**VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH**

– ohne Eintragungen offen –

Behörde <b>Bayerisches Landesamt für Verfassungsschutz</b>
Az
vorgesehene Verwendung / Zugang zu VS-Grad

**Wichtige Hinweise!**

1. Beachten Sie bitte die „Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen für das Bayerische Landesamt für Verfassungsschutz“ und lesen Sie erst die jeweiligen Erläuterungen zu den nachstehenden Fragen, bevor Sie diese beantworten.
2. Machen Sie Ihre Angaben bitte
  - mittels **PC** oder
  - in **gut lesbaren Druckbuchstaben in schwarzer Farbe**.
 Anders ausgefüllte Vordrucke können aus Gründen der Datenverarbeitung nicht angenommen werden.

## Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen für das Bayerische Landesamt für Verfassungsschutz

**1. Angaben zu Ihrer Person**

<b>1.1 Personalien</b>		zwei aktuelle Lichtbilder
<b>Familienname</b>		
<b>ggf. frühere Namen</b> (z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)		
<b>Vorname(n)</b> (auch frühere, Rufname unterstreichen)		
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)		
<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland / Staat</b>		
<b>gegenwärtige Staats- angehörigkeit(en)</b>		Jahr der Aufnahme:
<b>frühere Staats- angehörigkeit(en)</b>		<input type="checkbox"/> <b>Keine</b>
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
<b>Familienstand oder auf Dauer angelegte Gemeinschaft</b> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> auf Dauer angelegte Gemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden / aufgehobene Lebenspartnerschaft		<b>Anzahl der Kinder</b>
<b>Personalausweis / Reisepass</b>		
Nummer:		ausstellende Behörde:
Ausstellungsdatum (TT.MM.JJJJ):		
<b>Ausgeübter Beruf</b> (bei Beamten: Amtsbezeichnung)		
<b>Arbeitgeber</b> (Anschrift, Erreichbarkeit)		

<b>1.2 Wohnsitze/Aufenthalte in Deutschland seit der Geburt</b>			<input type="checkbox"/> <b>Keine</b>
(in zeitlicher Reihenfolge) einschließlich derzeitiger Anschrift, sofern sie in Deutschland liegt (ansonsten siehe Nr. 1.3)			
<b>Dauer</b> von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	<b>Wohnsitz/Aufenthalt</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Landkreis, Bundesland)	<b>Hauptwohnung</b>
			<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 -

			<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
			<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
			<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
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Fortsetzung auf separatem Blatt

**1.3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland seit der Geburt** von längerer Dauer als zwei Monate  
(soweit nicht unter Nr. 8.1, 8.2 – Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken – anzugeben)

**Keine**

<b>Dauer</b> von (Monat/Jahr)	<b>bis</b> (Monat/Jahr)	<b>Wohnsitz/Aufenthalt</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat)	<b>Anlass des Aufenthalts</b>

Fortsetzung auf separatem Blatt

## VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

**2. Angaben zu Ihrer Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin  
oder Ihrem Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten**

Entfällt

<b>2.1 Personalien</b>			
<b>Familienname</b>			
<b>ggf. frühere Namen</b> <small>(z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)</small>			
<b>Vorname(n)</b> <small>(auch frühere, Rufname unterstreichen)</small>			
<b>Geburtsdatum</b> <small>(TT.MM.JJJJ)</small>			
<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland / Staat</b>			
<b>gegenwärtige Staats- angehörigkeit(en)</b>			
<b>frühere Staats- angehörigkeit(en)</b>		<input type="checkbox"/> Keine	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
<b>Familienstand oder auf Dauer angelegte Gemeinschaft</b> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> auf Dauer angelegte Gemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden / aufgehobene Lebenspartnerschaft			<b>Anzahl der Kinder</b>
<b>Personalausweis / Reisepass</b>			
Nummer:		ausstellende Behörde:	Ausstellungsdatum (TT.MM.JJJJ):
<b>Ausgeübter Beruf</b> <small>(bei Beamten: Amtsbezeichnung)</small>			
<b>Arbeitgeber</b> <small>(Anschrift, Erreichbarkeit)</small>			
<b>2.2 Wohnsitze/Aufenthalte in Deutschland</b> von längerer Dauer als zwei Monate <u>in den letzten fünf Jahren</u> <small>(in zeitlicher Reihenfolge) einschließlich derzeitiger Anschrift, sofern sie in Deutschland liegt (ansonsten siehe Nr. 2.3)</small>			<input type="checkbox"/> Keine
<b>Dauer</b> <small>von (Monat/Jahr)</small>	<small>bis (Monat/Jahr)</small>	<b>Wohnsitz/Aufenthalt</b> <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Landkreis, Bundesland)</small>	<b>Hauptwohnung</b>
			<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"/> Fortsetzung auf separatem Blatt			
<b>2.3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland seit Vollendung des 18. Lebensjahres</b> , in jedem Fall aber in den letzten fünf Jahren von längerer Dauer als zwei Monate (soweit nicht unter Nr. 8.1, 8.2 – Wohnsit- ze/Aufenthalte in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken – anzugeben)			<input type="checkbox"/> Keine
<b>Dauer</b> <small>von (Monat/Jahr)</small>	<small>bis (Monat/Jahr)</small>	<b>Wohnsitz/Aufenthalt</b> <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat)</small>	<b>Anlass des Aufenthalts</b>
<input type="checkbox"/> Fortsetzung auf separatem Blatt			

## VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

### 3. Weitere Personalien

<b>3.1 Angaben zu den weiteren Personen über 18 Jahren, die mit Ihnen in einem Haushalt leben</b>							<input type="checkbox"/> Entfällt
Beziehung (z. B. Kind)	Name (ggf. auch frühere Namen, z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)	Vorname(n) (auch frühere, Rufname unterstreichen)	Geburtsdatum	Geburtsort, Landkreis, Bundesland / Staat	Staatsan- gehörigkeit	Geschlecht (m/w/d)	
<b>3.2 Angaben zu Ihrem Vater</b>							
<b>Familienname</b>			<input type="checkbox"/> Verstorben (Bitte auch dann die Personalien – ohne Wohnsitz – angeben)				
<b>ggf. frühere Namen</b> (z. B. Ge- burtsname, frühere Ehenamen)							
<b>Vorname(n)</b> (auch frühere, Rufname unterstreichen)							
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)			<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland / Staat</b>				
<b>Staatsangehörigkeit</b>							
<b>Wohnsitz</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)							
<b>3.3 Angaben zu Ihrer Mutter</b>							
<b>Familienname</b>			<input type="checkbox"/> Verstorben (Bitte auch dann die Personalien – ohne Wohnsitz – angeben)				
<b>ggf. frühere Namen</b> (z. B. Ge- burtsname, frühere Ehenamen)							
<b>Vorname(n)</b> (auch frühere, Rufname unterstreichen)							
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)			<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland / Staat</b>				
<b>Staatsangehörigkeit</b>							
<b>Wohnsitz</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)							
<b>3.4 Angaben zu Ihren Geschwistern (auch Halb- und Stiefgeschwister)</b>							<input type="checkbox"/> Entfällt
<b>1. Beziehung</b> (z.B. Schwester)							
<b>Familienname</b>			<b>Vorname(n)</b>				
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)			<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland / Staat</b>				
<b>Wohnsitz</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)							
<b>2. Beziehung</b> (z.B. Schwester)							
<b>Familienname</b>			<b>Vorname(n)</b>				
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)			<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland / Staat</b>				
<b>Wohnsitz</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)							

### VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

<b>3.</b> Beziehung (z.B. Schwester)			
<b>Familienname</b>		<b>Vorname(n)</b>	
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)		<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland / Staat</b>	
<b>Wohnsitz</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
<b>4.</b> Beziehung (z.B. Schwester)			
<b>Familienname</b>		<b>Vorname(n)</b>	
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)		<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland / Staat</b>	
<b>Wohnsitz</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
<input type="checkbox"/> Fortsetzung auf separatem Blatt			

#### 4. Ihre Ausbildung, Beschäftigung, Nichtbeschäftigung, Wehr- und Zivildienst seit Schulentlassung

<b>Schulentlassung (Monat/Jahr):</b> /			
<b>Dauer</b> von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	<b>Name,</b> Bezeichnung und Anschrift der Ausbildungsstätte/ Beschäftigungsstelle; bei Nichtbeschäftigung: Aufenthaltsort; bei Wehr-/Zivildienst: Standort/Dienstort	<b>Tätig als</b>
<input type="checkbox"/> Fortsetzung auf separatem Blatt			

## VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

### 5. Angaben zur Internetpräsenz und Mitgliedschaften in allgemein zugänglichen sozialen Netzwerken im Internet

<b>5.1 Betreiben Sie eine oder mehrere eigene Internetseite/n?</b>			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende (bitte nähere Angaben)			
<b>Name der Internetseite/n</b>	<b>von</b>	<b>bis</b>	
<input type="checkbox"/> Fortsetzung auf separatem Blatt			
<b>5.2 Bestehen in den letzten fünf Jahren aktiv genutzte (z. B. durch Login) Mitgliedschaften in allgemein zugänglichen sozialen Netzwerken im Internet (z. B. Facebook, Twitter, Instagram, Xing, LinkedIn)?</b>			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende (bitte nähere Angaben)			
<b>Mitgliedschaften in sozialen Netzwerken</b>	<b>Nutzername</b>	<b>von</b>	<b>bis</b>
<input type="checkbox"/> Fortsetzung auf separatem Blatt			

### 6. Angaben zur finanziellen Situation

<b>6.1 Insolvenzverfahren</b>
Besteht oder bestand in den vergangenen fünf Jahren ein Insolvenzverfahren gegen Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 14)
<b>6.2 Zwangsvollstreckungsmaßnahmen</b>
Sind in den letzten fünf Jahren Zwangsvollstreckungsmaßnahmen gegen Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten, erfolgt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 14)
<b>6.3 Finanzielle Verpflichtungen</b>
Sind Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte in der Lage, Ihren finanziellen Verpflichtungen nachzukommen (und sind auch keine Veränderungen absehbar, die dies in Frage stellen)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 15)

## VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

### 7. Kontakte zu ausländischen Nachrichtendiensten oder zu Nachrichtendiensten der DDR

#### 7.1 Anbahnungs- und Werbungsversuche

Sind Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte in irgendeiner Form kontaktiert worden, die vermuten lässt, dass durch einen ausländischen Nachrichtendienst oder einen Nachrichtendienst der DDR eine nachrichtendienstliche Beziehung geknüpft werden sollte?

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

#### 7.2 Kontakte zu Nachrichtendiensten

Haben oder hatten Sie privaten oder beruflichen Kontakt zu ausländischen Nachrichtendiensten oder zu Nachrichtendiensten der DDR?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben)  Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 15)

Nachrichtendienst	Zeitraum von/bis	Art des Kontakts
	-	
	-	
	-	

### 8. Beziehungen in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken gemäß Art. 15 Abs. 1 Satz 1 Nr. 18 BaySÜG (siehe beigefügte Staatenliste)

#### 8.1 Wohnsitze in diesen Staaten

Haben oder hatten Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte einen/mehrere Wohnsitz(e) in einem dieser Staaten?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 14)

#### 8.2 Reisen/sonstige Aufenthalte

Haben Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte Reisen in oder durch diese Staaten unternommen oder sich aus anderen Gründen dort aufgehalten?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben, bei Häufung von Reisen genügen pauschale Angaben):

Dauer der Reise/des Aufenthalts von – bis (Datum)	Ziel (Ort, Staat) und Anlass der Reise/des Aufenthalts (z. B. Urlaub, Verwandtenbesuch, Dienstgeschäft, Montageaufenthalt). Von wem wurde die Reise/der Aufenthalt durchgeführt?

#### 8.3 Nahe Angehörige

Haben Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte 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. 14)

#### 8.4 Sonstige Beziehungen

Haben Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte sonstige Beziehungen in einen dieser Staaten oder zu außerhalb des Gebiets dieser Staaten lebenden Vertretern eines solchen Staates?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. 14)

## VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

### 9. Beziehungen zu verfassungsfeindlichen Organisationen

Sind oder waren Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte Mitglied in einer für verfassungswidrig erklärten oder anderen verfassungsfeindlichen Organisation? Besteht oder bestand eine anderweitige Beziehung zu einer solchen Organisation?

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

### 10. Beziehungen zu Organisationen, die von ihren Anhängern unbedingten Gehorsam verlangen und Sie deshalb in Konflikt mit Ihrer Verschwiegenheitspflicht führen können

Haben oder hatten Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte Beziehungen zu solchen Organisationen?

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

### 11. Strafverfahren einschließlich Ermittlungsverfahren und Disziplinarverfahren, strafrechtliche Verurteilungen im Ausland

#### 11.1 Anhängige Straf-, Ermittlungs- und Disziplinarverfahren, strafrechtliche Verurteilungen im Ausland

Ist zurzeit ein Strafverfahren und/oder ein Ermittlungsverfahren und/oder ein Disziplinarverfahren gegen Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten anhängig und/oder wurden Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte im Ausland strafrechtlich verurteilt?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben)

Art des Verfahrens	Grund des Verfahrens	Gericht / Stelle	Az.

#### 11.2 Abgeschlossene Straf-, Ermittlungs- und Disziplinarverfahren

War in der Vergangenheit gegen Sie ein Strafverfahren und/oder ein Ermittlungsverfahren und/oder ein Disziplinarverfahren anhängig, das inzwischen abgeschlossen ist?

Nein  Ja (Bitte nähere Angaben)

Art des Verfahrens	Grund des Verfahrens	Strafe / Maßnahme	Gericht / Stelle	Az.

### 12. Sonstiges

12.1 Sind Ihnen sonstige Umstände bekannt, die für die Sicherheitsüberprüfung von Bedeutung sein könnten?

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

12.2 Wurde für Sie bereits früher eine Sicherheitsüberprüfung durchgeführt?

Nein  Ja, und zwar

**am** (Datum) **von** (Behörde oder Stelle, die die Überprüfung durchgeführt hat) und **Überprüfungsart**  
**Anlass der Überprüfung**

--	--	--



## VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

### 13. Referenz- und Auskunftspersonen

13.1 Referenzpersonen zur Auskunft über Ihre persönlichen und beruflichen Verhältnisse			
<b>Erste Referenzperson</b>			
<b>Familienname</b>		<b>Bekannt seit</b> (Jahr)	
<b>Vorname(n)</b>			
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)		<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland / Staat</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
<b>In welcher Beziehung stehen Sie zu dieser Person?</b>			
<b>Ausgeübter Beruf</b> (Bei Beamten: Amtsbezeichnung)			
<b>Berufliche Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon E-Mail-Adresse	
<b>Private Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon E-Mail-Adresse	
<b>Zweite Referenzperson</b>			
<b>Familienname</b>		<b>Bekannt seit</b> (Jahr)	
<b>Vorname(n)</b>			
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)		<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland / Staat</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
<b>In welcher Beziehung stehen Sie zu dieser Person?</b>			
<b>Ausgeübter Beruf</b> (Bei Beamten: Amtsbezeichnung)			
<b>Berufliche Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon E-Mail-Adresse	
<b>Private Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon E-Mail-Adresse	
<b>Dritte Referenzperson</b>			
<b>Familienname</b>		<b>Bekannt seit</b> (Jahr)	
<b>Vorname(n)</b>			
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)		<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland / Staat</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
<b>In welcher Beziehung stehen Sie zu dieser Person?</b>			
<b>Ausgeübter Beruf</b> (Bei Beamten: Amtsbezeichnung)			
<b>Berufliche Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon E-Mail-Adresse	
<b>Private Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Telefon E-Mail-Adresse	

### VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

<b>13.2 Auskunftspersonen zur Identitätsprüfung</b>			
<b>Erste Auskunftsperson</b>			
<b>Familienname</b>		<b>Vorname(n)</b>	
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)		<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland / Staat</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
<b>Beziehung zu dieser Person</b> (Vater/Mutter/Freund(in) usw.)			
<b>Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			Telefon E-Mail-Adresse
<b>Zweite Auskunftsperson</b>			
<b>Familienname</b>		<b>Vorname(n)</b>	
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)		<b>Geburtsort, Landkreis, Bundesland / Staat</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
<b>Beziehung zu dieser Person</b> (Vater/Mutter/Freund(in) usw.)			
<b>Anschrift</b> (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			Telefon E-Mail-Adresse

#### 14. Ergänzende Angaben (zu Nr. 6.1, 6.2, 8.1, 8.3, 8.4, 11 u. a.)

zu Nr.	Angaben
<input type="checkbox"/> Fortsetzung auf separatem Blatt	

#### 15. Gewünschtes persönliches Gespräch ( zu Nr. 6.3, 7, 9, 10 und 12.1)

<input type="checkbox"/> Ich möchte ein Gespräch mit dem Geheimschutzbeauftragten des Landesamts für Verfassungsschutz
--

## VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

### 16. Ich bin erreichbar (diese Angaben bitte immer ausfüllen):

<b>Beruflich:</b> Uhrzeit (von – bis) –	<b>Telefon</b> (Vorwahl, Telefonnummer)	<b>E-Mail-Adresse</b>
<b>Privat:</b> Uhrzeit (von – bis) –	<b>Telefon</b> (Vorwahl, Telefonnummer)	<b>E-Mail-Adresse</b>

Ich habe die vorstehenden Angaben unter Berücksichtigung der „Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen für das Bayerische Landesamt für Verfassungsschutz“ gemacht. Sie erfolgen 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 gemäß Art. 15 Abs. 1 Satz 1 Nr. 18 BaySÜG (s. beigefügte Staatenliste) berichten.

Änderungen des Familienstandes, zu einer auf Dauer angelegten Gemeinschaft, des Namens, des Wohnsitzes und der Staatsangehörigkeit werde ich unverzüglich mitteilen.

Ich bin mir bewusst, dass ich im Fall meiner Betrauung mit einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit als Geheimnisträger wegen meiner evtl. in Staaten gemäß Art. 15 Abs. 1 Satz 1 Nr. 18 BaySÜG lebenden nahen Angehörigen im Hinblick auf die dortigen Nachrichtendienste einer Gefährdung ausgesetzt sein könnte. Dies gilt gleichermaßen für die evtl. dort lebenden Angehörigen. Mir ist bekannt, dass meine evtl. sonstigen Beziehungen in Staaten gemäß Art. 15 Abs. 1 Satz 1 Nr. 18 BaySÜG u. U. gleiche Gefährdungen zur Folge haben könnten. Ich bin dennoch bereit, mich mit einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit betrauen zu lassen.

Ich bin mir bewusst, dass im Falle meiner Betrauung mit einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit jede private und dienstliche Reise, insbesondere in oder durch Staaten gemäß Art. 15 Abs. 1 Satz 1 Nr. 18 BaySÜG, mit einer nachrichtendienstlichen Gefährdung verbunden sein kann.

Ich werde im Falle meiner Betrauung mit einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit die Verpflichtung übernehmen, jeden Kontakt mit Stellen in Staaten gemäß Art. 15 Abs. 1 Satz 1 Nr. 18 BaySÜG, der auf einen nachrichtendienstlichen Anbahnungs- oder Werbungsversuch schließen lässt, der/dem Geheimschutzbeauftragten zur Unterrichtung der zuständigen Behörde mitzuteilen.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

#### Anfrage an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 1.3 angegebenen Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monate in den vergangenen zehn Jahren

stimme ich zu.                       stimme ich nicht zu.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

#### Zustimmung der Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten:

Ich stimme zu, dass ich in die Sicherheitsüberprüfung meiner Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder meines Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten einbezogen werde. Mir ist bekannt, dass über mich hierbei erhobene Daten gespeichert werden.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

#### Anfrage an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 2.3 angegebenen Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monate in den vergangenen zehn Jahren

stimme ich zu.                       stimme ich nicht zu.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

## VS-NUR FÜR DEN DIENSTGEBRAUCH

- ohne Eintragungen offen -

### Ergänzung der Angaben nach fünf Jahren bzw. auf besondere Anforderung

Ich habe meine vorstehenden Angaben überprüft.

Ich habe sie ergänzt, soweit sich Änderungen ergeben haben. Die Ergänzungen im Vordruck „Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen für das Bayerische Landesamt für Verfassungsschutz“ habe ich am Rande farblich gekennzeichnet.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

**Gewünschtes persönliches Gespräch**  Nein

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

**Anfrage an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 1.3 ergänzten Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monate in den vergangenen zehn Jahren**

stimme ich zu.  stimme ich nicht zu.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

**Zustimmung der Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten:**

Die Angaben zu meiner Person wurden überprüft.

Die Ergänzungen, soweit sich Änderungen ergeben haben, erfolgten mit meiner Zustimmung.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

**Anfrage an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 2.3 angegebenen Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monate in den vergangenen zehn Jahren**

stimme ich zu  stimme ich nicht zu

.....  
Ort, Datum, Unterschrift