

**Vorschlag zur Bestellung
des/der Sicherheitsbevollmächtigten (SiBe),
seiner/ihrer Vertretung und seine/r Mitarbeiter/innen**

Bundesministerium
für Wirtschaft und Klimaschutz
Referat RS 3
53107 Bonn

1. Name und Anschrift des Betriebes bzw. des zu betreuenden Betriebsteils

Name Betriebs-Nr. -

Anschrift

2. In Kenntnis der Stellung und der Aufgaben der nachfolgend benannten Funktionsträger/innen schlage/n ich/wir vor,

a) als Sicherheitsbevollmächtigte/r (SiBe):

<input type="checkbox"/> Herrn <input type="checkbox"/> Frau Name, Vorname:	
Geburtsdatum	PK-Nr. (falls vorhanden)
Telefon-Nr. (geschäftlich)	Mobilfunk-Nr. (geschäftlich)
E-Mail-Adresse (geschäftlich)	Anschrift (geschäftlich) falls abweichend von 1.

b) als ständige/n Vertreter/in des/der SiBe vor Ort (StVO):

<input type="checkbox"/> Herrn <input type="checkbox"/> Frau Name, Vorname:	
Geburtsdatum	PK-Nr. (falls vorhanden)
Telefon-Nr. (geschäftlich)	Mobilfunk-Nr. (geschäftlich)
E-Mail-Adresse (geschäftlich)	Anschrift (geschäftlich) falls abweichend von 1.

c) gegebenenfalls¹ als Stellvertreter/in des/der StVO (Stv):

<input type="checkbox"/> Herrn <input type="checkbox"/> Frau Name, Vorname:	
Geburtsdatum	PK-Nr. (falls vorhanden)
Telefon-Nr. (geschäftlich)	Mobilfunk-Nr. (geschäftlich)
E-Mail-Adresse (geschäftlich)	Anschrift (geschäftlich) falls abweichend von 1.

¹ Nur wenn der Umfang der Geheimschutzaufgaben und die Anzahl der VS-Ermächtigten eine solche Bestellung erforderlich machen (3.1.2 Abs. 2 S. 2 GHB); vorherige Abstimmung mit BMWK erforderlich

d) gegebenenfalls² als VS-Verwalter/in (VSV):

<input type="checkbox"/> Herrn <input type="checkbox"/> Frau Name, Vorname:	
Geburtsdatum	PK-Nr. (falls vorhanden)
Telefon-Nr. (geschäftlich)	Mobilfunk-Nr. (geschäftlich)
E-Mail-Adresse (geschäftlich)	Anschrift (geschäftlich) falls abweichend von 1.

e) gegebenenfalls³ als Vertreter/in des/der VS-Verwalter/in (VSVV):

<input type="checkbox"/> Herrn <input type="checkbox"/> Frau Name, Vorname:	
Geburtsdatum	PK-Nr. (falls vorhanden)
Telefon-Nr. (geschäftlich)	Mobilfunk-Nr. (geschäftlich)
E-Mail-Adresse (geschäftlich)	Anschrift (geschäftlich) falls abweichend von 1.

f) gegebenenfalls⁴ als IT-VS-Beauftragte/r:

<input type="checkbox"/> Herrn <input type="checkbox"/> Frau Name, Vorname:	
Geburtsdatum	PK-Nr. (falls vorhanden)
Telefon-Nr. (geschäftlich)	Mobilfunk-Nr. (geschäftlich)
E-Mail-Adresse (geschäftlich)	Anschrift (geschäftlich) falls abweichend von 1.

g) gegebenenfalls⁵ als Vertreter/in des/der IT-VS-Beauftragten:

<input type="checkbox"/> Herrn <input type="checkbox"/> Frau Name, Vorname:	
Geburtsdatum	PK-Nr. (falls vorhanden)
Telefon-Nr. (geschäftlich)	Mobilfunk-Nr. (geschäftlich)
E-Mail-Adresse (geschäftlich)	Anschrift (geschäftlich) falls abweichend von 1.

zu bestellen.

² Nur bei Aufbewahrung von VS im Unternehmen; ggf kann SiBe/StVO selbst Funktion wahrnehmen

³ Nur bei Aufbewahrung von VS im Unternehmen; ggf kann SiBe/StVO selbst Funktion wahrnehmen

⁴ Nur bei Bearbeitung von VS auf IT im Unternehmen; ggf kann SiBe/StVO selbst Funktion wahrnehmen

⁵ Nur bei Bearbeitung von VS auf IT im Unternehmen; ggf kann SiBe/StVO selbst Funktion wahrnehmen

3. Ich/wir bestätigen, dass:

- der/die SiBe in Angelegenheiten des Geheimschutzes dem/der Vorsitzenden der Geschäftsleitung, wo dies nicht möglich ist, dem/der nach der Geschäftsordnung zuständigen Mitglied der Geschäftsleitung, in organisatorisch eindeutiger Weise unmittelbar unterstellt ist.
- der/die SiBe mit allen Befugnissen ausgestattet ist, die für eine ordnungsgemäße Durchführung der von dem Unternehmen im öffentlich-rechtlichen Vertrag mit dem BMWK übernommenen Geheimschutzverpflichtungen erforderlich sind.
- der/die SiBe mit den notwendigen personellen und materiellen Mitteln (Mitarbeiter, Räume, Einzelbüro für SiBe, technische Einrichtungen etc.) ausgestattet und bei allen geheimschutzrelevanten Maßnahmen beteiligt und unterstützt wird.
- das Einverständnis der benannten Personen zur Weitergabe ihrer personenbezogenen Daten durch das BMWK an das Bundesamt für Verfassungsschutz, an die zuständigen Landesbehörden für Verfassungsschutz und die VS-Auftraggeber, vorliegt.

4. Der/die SiBe, der/die StVO und seine/ihre mit Aufgaben des Geheimschutzes befassten Mitarbeiter/innen nehmen keine Aufgaben des/der Datenschutzbeauftragten, der Gleichstellungsbeauftragten oder der Schwerbehindertenvertretung wahr. Trifft zu Trifft nicht zu

5. Der/die SiBe, der/die StVO und seine/ihre mit Aufgaben des Geheimschutzes befassten Mitarbeiter/innen üben keine anderen Aufgaben der Personalverwaltung (insb. Betriebsratsmitgliedschaft) oder die des Compliance Officer aus. Trifft zu Trifft nicht zu

Falls „**Trifft nicht zu**“ angekreuzt wurde und Sie einen Antrag für eine Ausnahme stellen wollen: Schildern Sie Gründe für diese Ausnahme auf einem Beiblatt (geringe Beschäftigtenanzahl oder Personalstruktur im Unternehmen, aufgrund derer die Trennung der genannten Person/en von Aufgaben der Personalverwaltung nicht möglich ist, siehe 3.2 Abs. 2 GHB)

6. Bitte beschreiben Sie (sofern zutreffend) die weiteren Tätigkeiten des/der SiBe und seiner/ihrer Stellvertreter/in im Unternehmen (insb. Tätigkeiten mit Bezug zu Staaten mit besonderem Sicherheitsrisiko - Anlage zur „Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung“ siehe Anlage 19b, 19c GHB).

7. Alle benannten Personen sind Angehörige des Unternehmens. Trifft zu Trifft nicht zu

8. Die benannten Personen werden nach Zustimmung des Bundesministeriums für Wirtschaft und Klimaschutz (BMWK) von der Geschäftsführung bestellt. Jede zukünftige Änderung wird unmittelbar mittels neuer komplett ausgefüllter Anlage beim Bundesministerium für Wirtschaft und Klimaschutz (BMWK) zu Händen Referat RS 3 angezeigt.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Geschäftsleitung