

Dieser Bereich wird vom BMW und SiBe ausgefüllt
AZ (wird vom BMW eingetragen):
vorgesehene Verwendung (wird vom SiBe eingetragen)::

### Wichtige Hinweise!

1. Beachten Sie bitte die „Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung für eine einfache Sicherheitsüberprüfung (Ü1)“ 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 (nur im Ausnahmefall)**
  3. Alle Felder sind verpflichtend auszufüllen!  
"Keine" oder "entfällt" dürfen nur angekreuzt werden, wenn tatsächlich keine Informationen vorliegen.
- Anders ausgefüllte Vordrucke können aus Gründen der Datenverarbeitung nicht angenommen werden.

### Sicherheitserklärung für die einfache Sicherheitsüberprüfung (Ü1)

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

1. Angaben zu Ihrer Person			
1.1 Personalien			
<b>Name</b>			
<b>akademischer Grad</b> (freiwillig)			
<b>ggf. frühere(r) Name(n)</b> (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen, etc.)	<input type="checkbox"/> keine		
<b>Vorname(n)</b> (Rufname unterstreichen)			
<b>ggf. frühere(r) Vorname(n)</b>	<input type="checkbox"/> keine	<b>Jahr der Aufnahme:</b>	
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)			
<b>Geburtsort, Bundesland, Staat</b>			
<b>gegenwärtige Staatsangehörigkeit(en)</b>			
<b>frühere Staatsangehörigkeit(en)</b>	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> ja, bitte angeben: (bitte Nachweis beifügen)	
<b>Geschlechtseintrag</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
<b>Familienstand und/oder auf Dauer angelegte Gemeinschaft</b>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden/aufgehobene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Lebenspartner/in verstorben	<input type="checkbox"/> auf Dauer angelegte Gemeinschaft
<b>ausgeübter Beruf</b>			
<b>Arbeitgeber</b> (Anschrift, Vorwahl, Rufnummer oder E-Mail-Adresse)			

aktuelles Lichtbild  
verpflichtend  
(nicht älter als 3 Jahre)

**1.2 Wohnsitze/Aufenthalte in Deutschland**

- von längerer Dauer als zwei Monate in den letzten **fünf Jahren** (in zeitlicher Reihenfolge mit Angabe des korrekten Einzugsdatums, auch wenn dieses länger als fünf Jahre zurückliegt)
- **einschließlich derzeitiger Anschrift, sofern sie in Deutschland liegt** (ansonsten siehe Nr. 1.3)

 keine

von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Wohnsitz/Aufenthalt (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Bundesland)	Hauptwohnsitz	
			<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

**1.3 Wohnsitze, Reisen und Aufenthalte im Ausland**

1.3.1 seit der Geburt in Staaten gem. § 13 Abs. 1 S. 1 Nr. 17 SÜG (s. beigefügte Staatenliste)

1.3.2 seit Vollendung des 18. Lebensjahres, in jedem Fall in den letzten fünf Jahren, von längerer Dauer als zwei Monate

 keine

von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Wohnsitz/Reise/Aufenthalt zu 1.3.1 <u>und</u> 1.3.2 (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat)	Anlass des Aufenthalts

1.4 Persönliche Erreichbarkeiten		
<b>Ich bin erreichbar:</b> (diese Felder bitte immer ausfüllen)		
beruflich: (Uhrzeit von – bis)	Telefon: (Vorwahl, Rufnummer)	E-Mail-Adresse:
privat: (Uhrzeit von – bis)	Telefon: (Vorwahl, Rufnummer)	E-Mail-Adresse:

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

entfällt

**2.1 Personalien**

<b>Name</b>			
<b>akademischer Grad</b> (freiwillig)			
<b>ggf. frühere(r) Name(n)</b> (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen, etc.)	<input type="checkbox"/> keine		
<b>Vorname(n)</b> (bitte Rufname unterstreichen)			
<b>ggf. frühere(r) Vorname(n)</b>	<input type="checkbox"/> keine		
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)			
<b>Geburtsort, Bundesland, Staat</b>			
<b>gegenwärtige Staatsangehörigkeit(en)</b>			
<b>frühere Staatsangehörigkeit(en)</b>	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Ja, bitte angeben: (bitte Nachweis beifügen)	
<b>Geschlechtseintrag</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers

**2.2 Wohnsitze, Reisen und Aufenthalte im Ausland seit der Geburt in Staaten gem. § 13 Abs. 1 S. 1 Nr. 17 SÜG**

keine

von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Wohnsitz/Reise/Aufenthalt (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat)	Anlass des Aufenthalts

2.3 Persönliche Erreichbarkeiten		
<b>Meine Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder mein Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte ist erreichbar</b> (diese Felder bitte immer ausfüllen):		
beruflich: (Uhrzeit von – bis)	Telefon: (Vorwahl, Rufnummer)	E-Mail-Adresse:
privat: (Uhrzeit von – bis)	Telefon: (Vorwahl, Rufnummer)	E-Mail-Adresse:

3. Angaben zu weiteren Personen über 14 Jahren, die mit Ihnen in einem Haushalt leben						
<input type="checkbox"/> entfällt						
	Person 1			Person 2		
<b>Name</b> (ggf. auch frühere Namen, z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)						
<b>Vorname(n)</b>						
<b>Beziehung</b> (z.B. Kind)						
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)						
<b>Geburtsort, Bundesland, Staat</b>						
<b>Gegenwärtige Staatsangehörigkeit(en)</b>						
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers

	Person 3			Person 4		
<b>Name</b> (ggf. auch frühere Namen, z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)						
<b>Vorname(n)</b>						
<b>Beziehung</b> (z.B. Kind)						
<b>Geburtsdatum</b> (TT.MM.JJJJ)						
<b>Geburtsort, Bundesland, Staat</b>						
<b>Gegenwärtige Staatsangehörigkeit(en)</b>						
<b>Geschlechtseintrag</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers

4. Angaben zu eigenen Internetseiten oder Mitgliedschaften in sozialen Netzwerken	
<b>4.1 Internetseiten</b>	
Betreiben Sie eine oder mehrere Internetseite(n)?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgende Internetseiten:

4.2 Soziale Netzwerke	
Sind Sie Mitglied in sozialen Netzwerken (z.B. Facebook, Twitter, etc.)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, in folgenden/m Netzwerk/en mit Benutzernamen:
Netzwerk	Benutzername

5. Angaben zur finanziellen Situation	
5.1 Finanzielle Verpflichtungen	
Sind Sie in der Lage, Ihren finanziellen Verpflichtungen nachzukommen und sind auch keine Veränderungen absehbar, die dies in Frage stellen?	
<input type="checkbox"/> nein, bitte nähere Angaben:	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 12)
5.2 Zwangsvollstreckungsmaßnahmen und Insolvenzverfahren	
Sind in den letzten fünf Jahren Zwangsvollstreckungsmaßnahmen gegen Sie erfolgt? Laufen oder liefen in den letzten fünf Jahren Insolvenzverfahren für Sie?	
<input type="checkbox"/> ja, bitte nähere Angaben <u>und</u> entsprechende Unterlagen beifügen:	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 12)

6. Kontakte zu ausländischen Nachrichtendiensten oder zu Nachrichtendiensten der ehemaligen DDR		
Hatten Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte Kontakte – dienstliche oder private – zu einem ausländischen Nachrichtendienst oder einem Nachrichtendienst der DDR?		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bitte nähere Angaben:	
Nachrichtendienst	Wer hatte Kontakt (Sie selbst oder Partner/in)?	Art des Kontakts

**7. Beziehungen in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 S. 1 Nr. 17 SÜG** (s. beigefügte Staatenliste)

**7.1 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:

**7.2 Sonstige Beziehungen**

Haben Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte sonstige Beziehungen (auch materieller Art) in einen dieser Staaten **oder zu außerhalb des Gebietes dieser Staaten lebenden** Vertreterinnen/Vertretern eines solchen Staates?

nein

ja, bitte nähere Angaben:

**8. Beziehungen zu kriminellen oder terroristischen Vereinigungen, zu verfassungsfeindlichen Organisationen oder Einzelpersonen, die Bestrebungen im Sinne des § 3 Abs. 1 Bundesverfassungsschutzgesetz verfolgen**

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 oder Einzelperson? Besteht oder bestand eine Mitgliedschaft oder sonstige Beziehung zu einer kriminellen oder terroristischen Vereinigung?

ja, bitte nähere Angaben:

nein

Ich bitte um ein Gespräch  
(siehe Nr. 12)

**9. Anhängige Strafverfahren, Ermittlungsverfahren, Disziplinarverfahren und Verurteilungen**

**9.1 Anhängige Verfahren im Inland**

Ist zurzeit ein Strafverfahren und/oder ein Ermittlungsverfahren und/oder Disziplinarverfahren gegen Sie anhängig?

nein

ja, bitte nähere Angaben:

**9.2 Anhängige Verfahren und Verurteilungen im Ausland**

Ist zurzeit im Ausland ein Strafverfahren und/oder Ermittlungsverfahren gegen Sie anhängig oder wurden Sie im Ausland strafrechtlich verurteilt?

nein

ja, bitte nähere Angaben:

**10. Sonstiges**

**10.1** Sind Ihnen sonstige Umstände bekannt, die für die Sicherheitsüberprüfung von Bedeutung sein können?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ich bitte um ein Gespräch (siehe Nr. 12)
-------------------------------	---

**10.2** Wurde für Sie bereits früher eine Zuverlässigkeits- bzw. Sicherheitsüberprüfung nach dem Sicherheitsüberprüfungsgesetz durchgeführt?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, (soweit Ihnen bekannt)
-------------------------------	---

<b>am</b> (Datum)	<b>von, Anlass der Überprüfung</b> (Behörde oder Stelle, die die Überprüfung durchgeführt hat)	<b>Überprüfungsart</b>

**11. Ergänzende Angaben**

keine

zu Nr.	

**12. Gewünschtes persönliches Gespräch**

nein

Ich möchte ein Gespräch mit

<input type="checkbox"/> der/dem Sicherheitsbevollmächtigten	<input type="checkbox"/> einer Vertreterin/einem Vertreter des Bundesamtes für Verfassungsschutz
--	--

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 bin mir meiner durchgängigen Anzeigepflicht gem. § 15b SÜG nach Abgabe der Sicherheitserklärung bewusst. In diesem Rahmen werde ich die folgenden eintretenden oder bekanntgewordenen Umstände der/dem Sicherheitsbevollmächtigten unverzüglich in Textform anzeigen:

- Kontakte zu ausländischen Nachrichtendiensten;
- Beziehungen zu kriminellen oder terroristischen Vereinigungen;
- Beziehungen zu verfassungsfeindlichen Organisationen oder Einzelpersonen, die Bestrebungen im Sinne des § 3 Abs. 1 Bundesverfassungsschutzgesetz verfolgen;
- Zwangsvollstreckungsmaßnahmen oder Insolvenzverfahren und
- anhängige und abgeschlossene Strafverfahren im In- und Ausland einschließlich Ermittlungsverfahren sowie inländische Disziplinarverfahren.

Ebenso werde ich über neue Beziehungen in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 S. 1 Nr. 17 SÜG (s. beigefügte Staatenliste) berichten. Mir ist bewusst, dass eine unterlassene oder verspätete Mitteilung im Zweifel das Vorliegen eines Sicherheitsrisikos begründen kann. Mir ist bekannt, dass diese Anzeigepflicht endet, wenn feststeht, dass ich keine sicherheitsempfindliche Tätigkeit aufnehme oder keine sicherheitsempfindliche Tätigkeit mehr wahrnehme.

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

Ich bin mir bewusst, dass ich im Falle meiner Betrauung mit einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit als Geheimnisträger/in wegen meiner evtl. in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 S. 1 Nr. 17 SÜG 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 § 13 Abs. 1 S. 1 Nr. 17 SÜG 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 § 13 Abs. 1 S. 1 Nr. 17 SÜG, mit einer nachrichtendienstlichen Gefährdung verbunden sein kann.



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der zu überprüfenden Person

**Anfragen an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 1.3 angegebenen Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monaten in den vergangenen fünf Jahren stimme ich zu**



\_\_\_\_\_  
zusätzlich bei früheren und jetzigen Wohnsitz im Ausland:  
Ort, Datum, Unterschrift der zu überprüfenden Person

**Einverständniserklärung der Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten zu den Angaben zu ihrer oder seiner Person:**

Die Angaben zu meiner Person wurden mit meinem Einverständnis gemacht.



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten