



## Einwilligungserklärung

zur weiteren Aufbewahrung der Sicherheitsakte

der/des

\_\_\_\_\_

Name, Vorname(n)

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

Hiermit willige ich in die weitere Aufbewahrung der Sicherheitsakte nach § 19 Abs. 2 SÜG sowie die weitere Speicherung meiner mit der Sicherheitsüberprüfung verbundenen Daten nach § 22 Abs. 3 SÜG für die Dauer von fünf Jahren ein.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift