

# Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung im Bereich Sabotageschutz (Ü 2 Sab)

### Wichtige Hinweise !

1. Beachten Sie bitte die „Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung im Bereich Sabotageschutz“ und lesen Sie erst die jeweiligen Erläuterungen zu den nachstehenden Fragen, bevor Sie diese beantworten.
2. Machen Sie Ihre Angaben bitte vorzugsweise mittels der Softwareanwendung ELSE. In Ausnahmefällen (nach vorheriger Rücksprache mit Ihrem zuständigen Sicherheitsbeauftragten)
  - mittels PC oder
  - in gut lesbaren Druckbuchstaben in schwarzer Farbe.
3. Alle Felder sind verpflichtend auszufüllen!  
„Keine“ oder „entfällt“ dürfen nur angekreuzt werden, wenn tatsächlich keine Informationen vorliegen.  
Anders ausgefüllte Formulare können aus Gründen der Datenverarbeitung nicht angenommen werden.

**Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.**

## 1 Angaben zu Ihrer Person

| 1.1 Personalien  |                                   |  |   |   |
|--|-----------------------------------|--|---|---|
| Name   |                                   |  |   | Aktuelles Lichtbild<br><i>verpflichtend</i> |
| Ggf. frühere Namen<br>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen)   | <input type="checkbox"/> keine    |  |   |   |
| Vorname(n)<br>(Rufname unterstreichen)   |                                   |  |   |   |
| Ggf. frühere Vornamen  | <input type="checkbox"/> keine    |  |   |   |
| Geschlechtseintrag   | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich  | <input type="checkbox"/> divers                           |   |
| Personenkennziffer;<br>wenn nicht vorhanden:<br>Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)  |                                   |  | Jahr der Aufnahme:  |   |
| Personalnummer   |                                   |  |   |   |
| Geburtsort, Kreis, Bundesland,<br>Staat  |                                   |  |   |   |
| Gegenwärtige/doppelte<br>Staatsangehörigkeit(en)   |                                   |  |   |   |
| Frühere<br>Staatsangehörigkeit(en)   | <input type="checkbox"/> keine    | <input type="checkbox"/> ja, bitte angeben:<br>(bitte Nachweis beifügen) |   |   |
| Anzahl der Kinder  |                                   |  |   |   |
| Nummer des<br>Personalausweises oder des<br>Reisepasses mit Angabe der<br>ausstellenden Behörde und<br>Ausstellungsdatum |                                   |  |   |   |
| Ausgeübter Beruf (bei Beamten:<br>Amtsbezeichnung, bei Soldaten:<br>Dienstgrad)  |                                   |  |   |   |
| Arbeitgeberin/Arbeitgeber/<br>Beschäftigungsdienststelle<br>(Anschrift, Vorwahl, Rufnummer oder E-<br>Mail-Adresse)      |                                   |  |   |   |
| <b>1.2 Wohnsitze/Aufenthalte in Deutschland</b>  |                                   |  |   |   |
| - von längerer Dauer als zwei Monate in den letzten <b>fünf Jahren</b> (in zeitlicher Reihenfolge)                       |                                   |  |   |   |
| - <b>einschließlich derzeitiger Anschrift, sofern sie in Deutschland liegt</b> (ansonsten s. Nr. 1.3/6.1)                |                                   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Keine   |                                   |  |   |   |
| Dauer von<br>(Monat, Jahr)   | bis<br>(Monat, Jahr)              | Wohnsitz/Aufenthalt<br>(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 |   |

| Personalnummer | Personenkennziffer (PK) |  |  | Geburtsdatum |
|----------------|-------------------------|--|--|--------------|
|                |                         |  |  |              |

**Noch Abschnitt 1: Angaben zu Ihrer Person**

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|  |  |  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Ggf. Fortsetzung in Nr. 10

**1.3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland**

- von längerer Dauer als zwei Monate seit Vollendung des 18. Lebensjahres, in jedem Fall aber in den vergangenen **fünf Jahren** (in zeitlicher Reihenfolge)  
- soweit nicht unter Nr. 6.1 – Wohnsitze/Aufenthalte in Staaten gem. § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG – anzugeben

Keine

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

Ggf. Fortsetzung in Nr. 10

**2 Ihre Ausbildung, Beschäftigung, Nichtbeschäftigung, Wehr-, Bundesfreiwilligen- und Zivildienst seit Schulentlassung**

**Schulentlassung** (Monat, Jahr):

| Dauer von<br>(Monat, Jahr) | bis<br>(Monat, Jahr) | Name/Bezeichnung und Anschrift der Ausbildungs-/Beschäftigungsstelle;<br>bei Nichtbeschäftigung: Aufenthaltsort, sofern der jeweilige Zeitraum ununterbrochen mehr als drei Monate umfasst;<br>bei Wehr-/Bundesfreiwilligen-/Zivildienst: Standort/Dienstort | Tätig als |
|----------------------------|----------------------|--|-----------|
|                            |                      |  |           |
|                            |                      |  |           |
|                            |                      |  |           |
|                            |                      |  |           |
|                            |                      |  |           |
|                            |                      |  |           |
|                            |                      |  |           |
|                            |                      |  |           |

Ggf. Fortsetzung in Nr. 10

**3 Angaben zu Internetpräsenzen und/oder Mitgliedschaften bzw. Teilnahmen in sozialen Netzwerken**

**3.1 Betreiben Sie eine oder mehrere eigene Internetseite(n)?**

Nein  Ja (bitte nähere Angaben unter Nr. 10)

**3.2 Bestehen Mitgliedschaften in sozialen Netzwerken (z.B. Facebook, Twitter)?**

Nein  Ja (bitte nähere Angaben unter Nr. 10)

| Personalnummer | Personenkennziffer (PK) |  | Geburtsdatum |
|----------------|-------------------------|--|--------------|
|                |                         |  |              |

**4 Angaben zur finanziellen Situation**

**4.1** Sind Sie in der Lage, Ihren finanziellen Verpflichtungen nachzukommen (und sind auch keine Veränderungen absehbar, die dies in Frage stellen)?

- Ja       Nein       Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 11)

**4.2** Sind in den letzten fünf Jahren Zwangsvollstreckungsmaßnahmen gegen Sie erfolgt? Laufen oder liefen in den letzten fünf Jahren Insolvenzverfahren gegen Sie?

- Nein       Ja (bitte nähere Angaben unter Nr. 10; bitte entsprechende Unterlagen beifügen)       Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 11)

**5 Kontakte zu ausländischen Nachrichtendiensten oder zu Nachrichtendiensten der ehemaligen DDR, die auf einen Anbahnungs- oder Werbungsversuch hindeuten können**

Sind Sie in irgendeiner Form angesprochen, angeschrieben oder sonst kontaktiert worden, die vermuten lässt, dass durch einen solchen Nachrichtendienst eine nachrichtendienstliche Beziehung angeknüpft werden sollte?

- Nein       Ja       Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 11)

**6 Beziehungen in Staaten gem. § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG (s. beigefügte Staatenliste)**

**6.1 Wohnsitze/Aufenthalte in diesen Staaten**

Haben oder hatten Sie Wohnsitz(e)/Aufenthalt(e) in einem dieser Staaten?

- Keine

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

- Ggf. Fortsetzung in Nr. 10

**6.2 Reisen / Sonstige Aufenthalte**

Haben Sie Reisen in oder durch diese Staaten unternommen oder sich aus anderen Gründen dort aufgehalten?

- Nein       Ja, und zwar:

(Bei Häufung von Reisen genügen pauschale Angaben)

| Dauer der Reise vom–bis (Datum) | Ziel (Ort, Staat) und Anlass der Reise / des Aufenthalts (z.B. Urlaub, Verwandtenbesuch, Dienstgeschäft, Montageaufenthalt) |
|---------------------------------|---|
|                                 |   |
|                                 |   |
|                                 |   |
|                                 |   |

- Ggf. Fortsetzung in Nr. 10

**6.3 Nahe Angehörige**

Haben Sie 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. 10)

**6.4 Sonstige Beziehungen**

Haben Sie sonstige Beziehungen in einen dieser Staaten oder zu außerhalb des Gebietes dieser Staaten lebenden Vertreterinnen/Vertretern eines solchen Staates?

- Nein       Ja (bitte nähere Angaben unter Nr. 10)

| Personalnummer | Personenkennziffer (PK) |  | Geburtsdatum |
|----------------|-------------------------|--|--------------|
|                |                         |  |              |

**7 Beziehungen zu verfassungsfeindlichen Organisationen**

Sind oder waren Sie Mitglied in einer für verfassungswidrig erklärten oder anderen verfassungsfeindlichen Organisation? Besteht oder bestand eine anderweitige Beziehung zu einer solchen Organisation?

- Nein     Ja     Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 11)

**8 Anhängige Strafverfahren einschließlich Ermittlungsverfahren und Disziplinarverfahren, strafrechtliche Verurteilungen im Ausland**

**8.1 Anhängige Verfahren**

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

- Nein     Ja (bitte nähere Angaben unter Nr. 10)

**8.2 Verurteilungen im Ausland**

Wurden Sie im Ausland strafrechtlich verurteilt?

- Nein     Ja (bitte nähere Angaben unter Nr. 10)

**9 Sonstiges**

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

- Nein     Ja     Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. 11)

**9.2** Wurde für Sie bereits früher eine Sicherheitsüberprüfung oder Zuverlässigkeitsüberprüfung durchgeführt?

- Nein     Ja, und zwar:

(Soweit Ihnen bekannt)

|            |   |                 |
|------------|---|-----------------|
| am (Datum) | VON (Behörde oder Dienststelle, die die Überprüfung durchgeführt hat) | Überprüfungsart |
|            |   |                 |

- Ggf. Fortsetzung in Nr. 10

**10 Ergänzende Angaben**

Zu Nr.

- Fortsetzung auf gesondertem Blatt.

**11 Gewünschtes persönliches Gespräch** (zu Nrn. 4.1, 4.2, 5, 7 und 9.1)

- Nein

Ich möchte ein Gespräch mit

- dem/der Sicherheitsbeauftragten (Nrn. 4.1, 4.2 und 9.1)     einem/einer Angehörigen des Militärischen Abschirmdienstes (Nrn. 4.1, 4.2, 5, 7 und 9.1)

| Personalnummer | Personenkennziffer (PK) |  | Geburtsdatum |
|----------------|-------------------------|--|--------------|
|                |                         |  |              |

|           |   |                                  |                |
|-----------|---|----------------------------------|----------------|
| <b>12</b> | <b>Ich bin erreichbar (bitte zwingend ausfüllen):</b> |                                  |                |
|           | Beruflich:<br>Uhrzeit (von–bis)                       | Telefon (Vorwahl, Telefonnummer) | E-Mail-Adresse |
|           | Privat:<br>Uhrzeit (von–bis)                          | Telefon (Vorwahl, Telefonnummer) | E-Mail-Adresse |

Ich habe die vorstehenden Angaben unter Berücksichtigung der „Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung im Bereich Sabotageschutz“ gemacht. Sie erfolgten 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 (insbesondere von Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG) hindeuten, ist mir bewusst, dass ich diese unverzüglich mitteilen sollte, da eine unterlassene oder verspätete Mitteilung im Zweifel das Vorliegen eines Sicherheitsrisikos begründen kann. Gleiches gilt für neue Beziehungen in Staaten gemäß § 13 Abs. 1 Nr. 17 SÜG (s. beigefügte Staatenliste) und sonstige sicherheitsrelevante Umstände, die Gegenstand dieser Sicherheitserklärung sind.

Änderungen des Familienstandes, zu einer auf Dauer angelegten Gemeinschaft, des Namens, des Vornamens, des Geschlechtseintrags, 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/Geheimnisträgerin wegen meiner evtl. in Staaten gemäß § 13 Abs. 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 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 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 und 6.1 angegebenen Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monate in den vergangenen fünf Jahren stimme ich zu.**

Zusätzlich bei früheren und jetzigen Wohnsitzen im Ausland:  
Ort, Datum, Unterschrift der zu überprüfenden Person

---

**Ergänzung der Angaben im Abstand von fünf Jahren bzw. auf besondere Anforderung**

Ich habe meine vorstehenden Angaben überprüft und sie ergänzt, soweit sich Änderungen ergeben haben. Die Ergänzungen im Formular „Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung im Bereich Sabotageschutz“ habe ich am Rande farblich gekennzeichnet zu

Nr.: \_\_\_\_\_

Ggf. weitere Anmerkungen:

| Personalnummer | Personenkennziffer (PK) |  | Geburtsdatum |
|----------------|-------------------------|--|--------------|
|                |                         |  |              |

**Persönliches Gespräch**

- Ich benötige kein persönliches Gespräch.  
 Ich wünsche ein Gespräch mit  
 dem/der Sicherheitsbeauftragten  einem/einer Angehörigen des Militärischen Abschirmdienstes

Ort, Datum, Unterschrift der zu überprüfenden Person

---

**Anfragen an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 1.3 und 6.1 angegebenen Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monate in den vergangenen fünf Jahren stimme ich zu.**

Zusätzlich bei früheren und jetzigen Wohnsitzen im Ausland:

Ort, Datum, Unterschrift der zu überprüfenden Person

---



Ort, Datum, Unterschrift der unter Nr. 1 genannten Person

Wird durch die Dienststelle - Geheimschutzbeauftragte(r) – ausgefüllt:

- Sicherheitsüberprüfung der vorgenannten Person (§ 19 Abs 5 Nr. 3 StUG)
- Mitüberprüfung der vorgenannten Person in die Sicherheitsüberprüfung (§ 19 Abs 5 Nr. 3 StUG) des/der

**Gründe für die besondere Eilbedürftigkeit der Bearbeitung:**

Im Auftrag

\_\_\_\_\_  
(Geheimschutzbeauftragte(r))



**Anlage (Staatenliste) <sup>11)</sup>****zur "Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung": <sup>22)</sup>**

1. Afghanistan (Islamische Republik Afghanistan),
2. Algerien (Demokratische Volksrepublik Algerien),
3. Armenien (Republik Armenien),
4. Aserbaidschan (Republik Aserbaidschan),
5. Bosnien und Herzegowina,
6. China (Volksrepublik China)  
ab 01.07.1997 einschl. Sonderverwaltungsregion (SVR) Hongkong,  
ab 20.12.1999 einschl. Sonderverwaltungsregion (SVR) Macau,
7. Georgien,
8. Irak (Republik Irak)
9. Iran (Islamische Republik Iran),
10. Kasachstan (Republik Kasachstan),
11. Kirgisistan (Kirgisische Republik),
12. Korea (Demokratische Volksrepublik Korea),
13. Kosovo (Republik Kosovo),
14. Kuba (Republik Kuba),
15. Laos (Demokratische Volksrepublik Laos),
16. Libanon (Libanesische Republik),
17. Lybien,
18. Moldau (Republik Moldau),
19. Pakistan (Islamische Republik Pakistan)
20. Russische Föderation,
21. Serbien (Republik Serbien)
22. Sudan (Republik Sudan),
23. Syrien (Arabische Republik Syrien),
24. Tadschikistan (Republik Tadschikistan),
25. Turkmenistan,
26. Ukraine,
27. Usbekistan (Republik Usbekistan),
28. Vietnam (Sozialistische Republik Vietnam),
29. Weißrussland (Republik Weißrussland).

---

1) Festgelegt durch das Bundesministerium des Innern im Sinne von § 13 Abs 1 Nr. 17 SÜG.

2) Die Schreibweise der Staatennamen richtet sich nach dem vom Auswärtigen Amt herausgegebenen "Verzeichnis der Staatennamen für den amtlichen Gebrauch in der Bundesrepublik Deutschland" in der jeweils geltenden Fassung, die im Gemeinsamen Ministerialblatt bekanntgegeben wird.