

<b>Dieser Bereich wird von der Dienststelle ausgefüllt.</b>
Dienststelle:
Vorgesehene Verwendung:

**Wichtiger Hinweis!**

1. Beachten Sie bitte die „Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung (Ü2) und für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen (Ü3)“ 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
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**  erweiterte Sicherheitsüberprüfung (Ü2)  
 erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen (Ü3)

**Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!**

1. Angaben zu Ihrer Person		
1.1 Personalien		
Name		Aktuelles Lichtbild
Ggf. frühere(r) Name(n) <small>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen etc.)</small>	<input type="checkbox"/> keine	
Vorname(n)		
Davon ggf. Rufname		Jahr der Aufnahme
Ggf. frühere Vorname(n)	<input type="checkbox"/> keine	
Geburtsdatum <small>(TT/MM/JJJJ)</small>		
Geburtsort, Bundesland, Staat		
Gegenwärtige Staatsangehörigkeit(en)		
Frühere Staatsangehörigkeit(en)	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja	Bitte angeben und <u>Nachweis beifügen!</u>
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Nummer Personalausweis		
<u>oder</u> Nummer Reisepass		
Anzahl Kind(er)		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> auf Dauer angelegte Gemeinschaft	
Ausgeübter Beruf <small>(bei Beamtinnen/Beamten Amtsbezeichnung)</small>		
Arbeitgeberin/Arbeitgeber <small>(Anschrift)</small>		
Nebentätigkeiten	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, und zwar:	

**1.2 Wohnsitze/Aufenthalte in Deutschland**

- von längerer Dauer als zwei Monate in den letzten fünf Jahren (in zeitlicher Reihenfolge)
- 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/Aufenthalte im Ausland**

- von längerer Dauer als zwei Monate seit Vollendung des 18. Lebensjahres

keine

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

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

entfällt

### 2.1 Personalien

Name		
Ggf. frühere(r) Name(n) <small>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen etc.)</small>	<input type="checkbox"/> keine	
Vorname(n)		
Davon ggf. Rufname		
Ggf. frühere Vorname(n)	<input type="checkbox"/> keine	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)		
Geburtsort, Bundesland, Staat		
Gegenwärtige Staatsangehörigkeit(en)		
Frühere Staatsangehörigkeit(en)	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> ja Bitte angeben und <u>Nachweis beifügen!</u>
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Nummer Personalausweis		
<u>oder</u> Nummer Reisepass		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> auf Dauer angelegte Gemeinschaft	
Ausgeübter Beruf <small>(bei Beamtinnen/Beamten Amtsbezeichnung)</small>		
Arbeitgeberin/Arbeitgeber <small>(Anschrift)</small>		
Nebentätigkeiten	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> ja, und zwar:

**2.2 Wohnsitze/Aufenthalte in Deutschland**

- von längerer Dauer als zwei Monate in den letzten fünf Jahren (in zeitlicher Reihenfolge)
- einschließlich derzeitiger Anschrift, sofern sie in Deutschland liegt (ansonsten siehe Nr. 2.3)

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

**2.3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland**

- von längerer Dauer als zwei Monate seit Vollendung des 18. Lebensjahres

keine

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

### 3. Weitere Personalien

#### 3.1 Angaben zu weiteren Personen über 18 Jahren, die mit Ihnen in einem Haushalt leben

entfällt

	1. Person		2. Person	
Name				
Ggf. frühere(r) Name(n) <small>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen etc.)</small>	<input type="checkbox"/> keine		<input type="checkbox"/> keine	
Vorname(n)				
Ggf. frühere Vorname(n)	<input type="checkbox"/> keine		<input type="checkbox"/> keine	
Beziehung (z.B. Kind)				
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)				
Geburtsort				
	3. Person		4. Person	
Name				
Ggf. frühere(r) Name(n) <small>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen etc.)</small>	<input type="checkbox"/> keine		<input type="checkbox"/> keine	
Vorname(n)				
Ggf. frühere Vorname(n)	<input type="checkbox"/> keine		<input type="checkbox"/> keine	
Beziehung (z.B. Kind)				
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)				
Geburtsort				

#### 3.2 Eltern

##### 3.2.1 Leibliche oder Adoptiveltern

Zutreffendes bitte ankreuzen:  leibliche Eltern  Adoptiveltern

##### 3.2.1.1 Angaben zum Vater

Name		
Ggf. frühere(r) Name(n) <small>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen etc.)</small>	<input type="checkbox"/> keine	
Vorname(n)		
Ggf. frühere Vorname(n)	<input type="checkbox"/> keine	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit(en)		
Wohnsitz <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</small>		

<b>3.2.1.2 Angaben zur Mutter</b>		
Name		
Ggf. frühere(r) Name(n) <small>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen etc.)</small>	<input type="checkbox"/> keine	
Vorname(n)		
Ggf. frühere Vorname(n)	<input type="checkbox"/> keine	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit(en)		
Wohnsitz <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</small>		
<b>3.2.2 Stiefeltern oder Pflegeeltern</b>		
Zutreffendes bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Stiefeltern <input type="checkbox"/> Pflegeeltern		
<b>3.2.2.1 Angaben zum Vater</b>		
Name		
Ggf. frühere(r) Name(n) <small>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen etc.)</small>	<input type="checkbox"/> keine	
Vorname(n)		
Ggf. frühere Vorname(n)	<input type="checkbox"/> keine	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit(en)		
Wohnsitz <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</small>		
<b>3.2.2.2 Angaben zur Mutter</b>		
Name		
Ggf. frühere(r) Name(n) <small>(z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen etc.)</small>	<input type="checkbox"/> keine	
Vorname(n)		
Ggf. frühere Vorname(n)	<input type="checkbox"/> keine	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit(en)		
Wohnsitz <small>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</small>		



**5. Angaben zur Internetpräsenz/en oder Mitgliedschaft/en bzw. Account/s in sozialen Netzwerken**

**5.1 Angaben zu Ihrer Person**

**5.1.1 Betreiben Sie eine/mehrere eigene Internetseite(n)?**

nein       ja, und zwar (Bitte Internetadresse(n)/Domain(s) benennen)


**5.1.2 Bestehen Accounts in sozialen Netzwerken (z.B. Facebook, TikTok, Instagram, X, LinkedIn etc.)?**

nein       ja, und zwar

Netzwerk	Internetadresse/Link	Nutzername

## 6. Angaben zur finanziellen Situation

### 6.1 Insolvenzverfahren

Besteht oder bestand in den vergangenen fünf Jahren ein Insolvenzverfahren gegen Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihrem Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten?

nein  ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. „14 - Ergänzende Angaben“)

### 6.2 Zwangsvollstreckungsmaßnahmen

Sind in den letzten fünf Jahren Zwangsvollstreckungsmaßnahmen gegen Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihrem Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten erfolgt?

nein  ja (Bitte nähere Angaben unter Nr. „14 - Ergänzende Angaben“)

### 6.3 Finanzielle Verpflichtungen

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)?

ja  Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. „16 - Erreichbarkeit“)

## 7. Kontakte zu Nachrichtendiensten

Sind Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte in irgendeiner Form angesprochen, angeschrieben oder sonst kontaktiert worden, was vermuten lässt, dass eine nachrichtendienstliche Beziehung angeknüpft werden sollte?

### 7.1 Kontakte zu ausländischen Nachrichtendiensten

nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. „16 - Erreichbarkeit“)

siehe folgende, nähere Angaben:

### 7.2 Kontakte zu Nachrichtendiensten der ehemaligen DDR

nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. „16 - Erreichbarkeit“)

siehe folgende, nähere Angaben:

## 8. Beziehungen in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken (siehe Staatenliste)

### 8.1 Ihre Wohnsitze/Aufenthalte in diesen Staaten

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

<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja, gemäß folgender Angaben	
von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Wohnsitz/Aufenthalt (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat)	Anlass

### 8.2 Wohnsitze/Aufenthalte Ihrer Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihres Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten in diesen Staaten

Hat oder hatte Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte Wohnsitz(e) oder Aufenthalt(e) in einem dieser Staaten?

<input type="checkbox"/> nein/entfällt		<input type="checkbox"/> ja, gemäß folgender Angaben	
von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Wohnsitz/Aufenthalt (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Staat)	Anlass

### 8.3 Reisen/sonstige Aufenthalte

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

<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja, gemäß folgender Angaben	
von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Ziel (Ort, Staat) und Anlass (z.B. Urlaub, Verwandtenbesuch, Dienstgeschäft, Montage o.ä.)	Wer hat die Reise/den Aufenthalt durchgeführt?

**8.4 Nahe Angehörige**

Haben Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte nahe Angehörige in einem dieser Staaten?

nein  ja, gemäß folgender Angaben

**8.5 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 Vertreterinnen/Vertretern** eines solchen Staates?

nein  ja, gemäß folgender Angaben

**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. „16 - Erreichbarkeit“)

**10. Beziehungen zu Organisationen, die von ihren Anhängerinnen und Anhängern absoluten Gehorsam verlangen**

Sind oder waren Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte einer Organisation zugehörig, die von ihren Anhängerinnen und Anhängern unbedingten Gehorsam verlangen oder die unbedingte Ausrichtung auf bestimmte Lehren oder Grundsätze erwarten und deshalb die betroffene Person in Konflikt mit ihrer Verschwiegenheitspflicht oder den Anforderungen der von ihr ausgeübten sicherheitsempfindlichen Tätigkeit führen können.

nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. „16 - Erreichbarkeit“)

**11. Anhängige Strafverfahren einschließlich Ermittlungsverfahren und Disziplinarverfahren, strafrechtliche Verurteilungen im Ausland****11.1 Anhängige Verfahren**

Ist zurzeit ein Strafverfahren und/oder ein Ermittlungsverfahren und/oder Disziplinarverfahren gegen Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner/Lebensgefährten anhängig?

nein  ja (Bitte nähere Angaben machen)

**11.2 Verurteilungen im Ausland**

Wurden Sie, Ihre Ehegattin/Lebenspartnerin/Lebensgefährtin oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner/Lebensgefährte im Ausland strafrechtlich verurteilt?

nein  ja (Bitte nähere Angaben machen)

## 12. Sonstiges

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

nein  Ich bitte um ein Gespräch (siehe unter Nr. „16 - Erreichbarkeit“)

### 12.2 Wurde für Sie bereits früher eine Zuverlässigkeits- bzw. Sicherheitsüberprüfung durchgeführt?

nein  ja (soweit bekannt bitte nähere Angaben machen)

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

## 13. Referenzpersonen (Nur anzugeben bei der erweiterten Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen (Ü3))

### 13.1 Erste Referenzperson

Bekannt seit (Jahr)	
Art des Kontaktes	
Name	
Vorname(n)	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Geburtsort	
Geschlechtseintrag	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Telefon	E-Mail
Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Ausgeübter Beruf (bei Beamtinnen/Beamten: Amtsbezeichnung)	
Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

### 13.2 Zweite Referenzperson

Bekannt seit (Jahr)	
Art des Kontaktes	
Name	
Vorname(n)	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Geburtsort	
Geschlechtseintrag	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Telefon	E-Mail
Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Ausgeübter Beruf (bei Beamtinnen/Beamten: Amtsbezeichnung)	
Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

**13.3 Dritte Referenzperson**

Bekannt seit (Jahr)			
Art des Kontaktes			
Name			
Vorname(n)			
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)			
Geburtsort			
Geschlechtseintrag	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Telefon		E-Mail	
Private Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
Ausgeübter Beruf (bei Beamtinnen/Beamten: Amtsbezeichnung)			
Berufliche Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			

**14. Ergänzende Angaben** keine

zu Nr.

Angaben

### 15. Gewünschtes persönliches Gespräch

nein

Ich möchte ein Gespräch mit

der/dem Sicherheitsbevollmächtigten

einer/m Vertreterin/Vertreter des Verfassungsschutzes Land Brandenburg

### 16. Erreichbarkeit

**Diese Felder bitte vollständig ausfüllen!**

Ich bin erreichbar

Beruflich (Uhrzeit von – bis)

Telefon (Vorwahl, Rufnummer)

E-Mail

Privat (Uhrzeit von – bis)

Telefon (Vorwahl, Rufnummer)

E-Mail

### 17. Erklärungen und Zustimmungen

Ich habe die vorstehenden Angaben unter Berücksichtigung der "Anleitung zum Ausfüllen der Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen" 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 hindeuten können, werde ich dies unverzüglich mitteilen. Ebenso werde ich über neue Beziehungen in Staaten mit besonderen Sicherheitsrisiken berichten.

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

Ort, Datum

Unterschrift

#### **Auslandsanfragen**

Ich stimme zu, dass Anfragen an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr.1.3 angegebenen Auslandsaufhalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monaten in den vergangenen fünf Jahren gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

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

Ich stimme zu, dass ich in die Sicherheitsprüfung 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

#### **Auslandsanfragen**

Ich stimme zu, dass Anfragen an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 2.3 angegebenen Auslandsaufhalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monaten in den vergangenen fünf Jahren gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

### 18. 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 Vordruck "Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung und die erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen" habe ich am Rande farblich gekennzeichnet zu Nr.

Ort, Datum

Unterschrift

#### **Auslandsanfragen**

Ich stimme zu, dass Anfragen an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 1.3 angegebenen Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monaten in den vergangenen fünf Jahren gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

---

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

Die Ergänzung der Angaben zu meiner Person erfolgte mit meiner Zustimmung.

Ort, Datum

Unterschrift

#### **Auslandsanfragen**

Ich stimme zu, dass Anfragen an ausländische Sicherheitsbehörden bei unter Nr. 2.3 angegebenen Auslandsaufenthalten von ununterbrochen längerer Dauer als sechs Monaten in den vergangenen fünf Jahren gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift