

Dieser Bereich wird von der Dienststelle ausgefüllt
Dienststelle: Bundesagentur für Arbeit, 90327 Nürnberg
Az.:
vorgesehene Verwendung: Beschäftigung im IT-Bereich

Wichtiger Hinweis!

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
 - mittels **PC** oder
 - in **gut lesbaren Druckbuchstaben in schwarzer Farbe**
3. Alle Felder sind verpflichtend auszufüllen!
"Keine" darf nur angekreuzt werden, wenn tatsächlich keine Informationen vorliegen.

Anders ausgefüllte Vordrucke können aus Gründen der Datenverarbeitung nicht angenommen werden.

Sicherheitserklärung für die erweiterte Sicherheitsüberprüfung im Bereich Sabotageschutz

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

1. Angaben zu Ihrer Person				aktuelles Lichtbild <i>verpflichtend</i> zwei Lichtbilder erforderlich
1.1 Personalien				
Name				
ggf. frühere(r) Name(n) (z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen etc.)	<input type="checkbox"/> keine			
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)				
ggf. frühere(r) Vorname(n)	<input type="checkbox"/> keine			Jahr der Licht- bildaufnahme:
Geburtsdatum (TTMMJJJJ)				
Geburtsort, Kreis, Bundesland, Staat				
gegenwärtige Staatsangehörigkeit(en)				
frühere Staatsangehörigkeit(en)	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> ja, bitte angeben (bitte Nachweis beifügen)		
Geschlechtseintrag	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers	
Nummer des Personalausweises:		oder	Nummer des Reisepasses:	
ausstellende Behörde:			ausstellende Behörde:	
Ausstellungsdatum:			Ausstellungsdatum:	
ausgeübter Beruf (bei Beamtinnen/Beamten: Amtsbezeichnung)				
Arbeitgeberin/Arbeitgeber (Anschrift, Vorwahl, Rufnummer oder E-Mailadresse)				

1.2 Wohnsitze/Aufenthalte in Deutschland

- von längerer Dauer als zwei Monaten 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
			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

1.3 Wohnsitze/Aufenthalte im Ausland

von längerer Dauer als zwei Monaten seit Vollendung des 18. Lebensjahres, in jedem Fall aber in den vergangenen fünf Jahren

 keine

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

6. Ergänzende Angaben
<input type="checkbox"/> keine
zu Nr.

7. Gewünschtes persönliches Gespräch
<input type="checkbox"/> nein
Ich möchte ein Gespräch mit <input type="checkbox"/> der/dem Sabotageschutzbeauftragten <input type="checkbox"/> einer Vertreterin/einem Vertreter des Bundesamtes für Verfassungsschutz (BfV)

8. Erreichbarkeit		
Ich bin erreichbar (diese Angaben bitte immer ausfüllen)		
beruflich: (Uhrzeit von - bis)	Telefon: (Vorwahl, Rufnummer)	E-Mail-Adresse:
privat: (Uhrzeit von - bis)	Telefon: (Vorwahl, Rufnummer)	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.

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

Meiner Sicherheitsüberprüfung stimme ich zu.

 Ort, Datum, Unterschrift

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.

 Ort, Datum, Unterschrift