

Betriebs-Nr. (von dem/der Sicherheitsbevollmächtigten einzusetzen)		Anschrift des antragstellenden Unternehmens
--	--	---

**Bundesministerium für
Wirtschaft und Klimaschutz
- Referat ZC3 -
z.Hd.
53107 Bonn**

Die Sicherheitsüberprüfung soll durchgeführt werden aus Gründen

- des Schutzes von Verschlusssachen,
- des vorbeugenden personellen Sabotageschutzes,
- der Satellitendatensicherheit.

Personenangaben der betroffenen Person

Name:			
Vorname(n):			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Kenn-Nr. (soweit bekannt):			

Die betroffene Person ist

- Mitarbeiter/in des antragstellenden Unternehmens.
- Fremdmitarbeiter/in (Ziff. 4.3.5 GHB) und beschäftigt als
 - freier/e Mitarbeiter/in (es besteht eine vertragliche Vereinbarung mit dem antragstellenden Unternehmen, z.B. Werk- oder Dienstvertrag).
 - Mitarbeiter/in des nachstehenden Unternehmens (bitte die genaue Unternehmensangabe einsetzen).

Begründung für die Sicherheitsüberprüfung

Bei der durchzuführenden Sicherheitsüberprüfung handelt es sich um eine		
<input type="checkbox"/> Erstüberprüfung / erneute Überprüfung.	<input type="checkbox"/> Regelmäßige Aktualisierung / Wiederholungsüberprüfung. Akt./Wü-Nr.:	<input type="checkbox"/> Sicherheitsüberprüfung aus besonderem Anlass (bitte unter Bemerkungen erläutern).
Die betroffene Person soll im Rahmen ihrer Tätigkeit Zugang erhalten zu		
<input type="checkbox"/> STRENG GEHEIM oder einer hohen Anzahl eingestuftener/eingestufte Verschlusssachen oder kann sich Zugang dazu verschaffen.	<input type="checkbox"/> GEHEIM <input type="checkbox"/> GEHEIM	<input type="checkbox"/> VS-VERTRAULICH <input type="checkbox"/> VS-VERTRAULICH
<input type="checkbox"/> Die betroffene Person wird an folgendem/folgenden VS-Auftrag/VS-Aufträgen lt. VS-Auftragsmeldung (Ziff. 3.3.2 GHB) eingesetzt: (bitte die lfd. Nr./Nrn. der VS-Auftragsmeldung angeben oder die VS-Auftragsbezeichnung):		
<input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine Sicherheitsüberprüfung von Unternehmensorganen bzw. von sonstigem Funktionspersonal (z.B. Geschäftsführer, Sicherheitsbevollmächtigter bzw. dessen Stellvertreter, VS-Verwalter):		

<input type="checkbox"/> Die Sicherheitsüberprüfung soll aus anderen Gründen erfolgen (z.B. besondere Anforderung einer amtlichen Stelle). Bitte ausführlich begründen und ggf. Anforderungsschreiben als Anlage beifügen.			
<input type="checkbox"/> Die betroffene Person soll in besonderen sicherheitsempfindlichen Programmen (z.B. Fernmeldeaufklärung) eingesetzt werden. Bezeichnung des Programms:			
Vorgeschlagene Art der Überprüfung (Ziff. 4.2.1 GHB)	<input type="checkbox"/> Ü1	<input type="checkbox"/> Ü2	<input type="checkbox"/> Ü3

Antrag für besondere Ermächtigungen

<input type="checkbox"/> Vorläufige Ermächtigung (Ziff. 4.3.2 GHB): Es wird eine vorläufige Ermächtigung beantragt. Die besondere Dringlichkeit ist ausführlich unter sonstige Bemerkungen begründet worden.
<input type="checkbox"/> Mehrfachermächtigung (Ziff. 4.3.3 GHB): Die betroffene Person ist bereits VS-ermächtigt für (Unternehmen) Betriebs-Nr.: _____ Kenn-Nr.: _____ Geheimhaltungsgrad: _____ und soll für das antragstellende Unternehmen eine zusätzliche VS-Ermächtigung erhalten (Begründung auf besonderem Blatt bzw. unter sonstigen Bemerkungen)
<input type="checkbox"/> Sofortermächtigung (Ziff. 4.3.4 GHB): Es wird eine Sofortermächtigung beantragt. <input type="checkbox"/> Es wurde eine neue Sicherheitserklärung von der betroffenen Person ausgefüllt und diesem Antrag beigelegt.

Frühere Sicherheitsüberprüfungen (soweit bekannt)

Zuständige Behörde für eine frühere Sicherheitsüberprüfung war:		
Die Sicherheitsüberprüfung ist für folgendes Unternehmen bzw. öffentliche Stelle durchgeführt worden:		
ggf. Betriebs-Nr.:	ggf. Kenn-Nr.:	Geheimhaltungsgrad:

Bestätigungen des Sicherheitsbevollmächtigten

<input type="checkbox"/> Die Notwendigkeit der VS-Ermächtigung ist geprüft worden und wird bejaht. Die betroffene Person ist für den Zugang zu VS geeignet und nach hiesiger Einschätzung überprüfbar. Die Sicherheitserklärung wurde geprüft.
<input type="checkbox"/> Das Einverständnis der betroffenen Person und ggf. der in die Sicherheitsüberprüfung einzubeziehenden Person (mitbetroffene Person) liegt durch persönliche Unterschrift in der Sicherheitserklärung vor.
<input type="checkbox"/> Die Kopie der Sicherheitserklärung wurde zur Sicherheitsakte genommen.

Sonstige Bemerkungen (z.B. Feststellung sicherheitsrelevanter Erkenntnisse bei der betroffenen oder mitbetroffenen Person):

Ort, Datum

Name des/der Sicherheitsbevollmächtigten

Tel.-Nr.

.....
Unterschrift des/der Sicherheitsbevollmächtigten

Anlage: