

ANLAGE D

AN
ANSCHRIFT

SICHERHEITSERKLÄRUNG

BEZUGSPERSON - STRENG GEHEIM - GEM. § 55a Absatz 2 Z 5 SPG

Ich lebe mit Herrn / Frau

im gemeinsamen
Haushalt:

.....

1 ANGABEN ZUR PERSON						
A	Familiename					
	Vorname(n)			Geschlecht		
				<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich		
Frühere Namen						
B	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)		Geburtsort		Geburtsstaat	
	C	Staatsangehörigkeit		Seit:	Doppelstaatsangehörigkeit	
Frühere Staatsangehörigkeit(en)			Seit:			
D	Familienstand					
	<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Verheiratet	<input type="checkbox"/> Eingetragene Partnerschaft		<input type="checkbox"/> Lebens- gemeinschaft	
<input type="checkbox"/> Geschieden	<input type="checkbox"/> Auflösung der eingetragenen Partnerschaft	<input type="checkbox"/> Auflösung der eingetragenen Partnerschaft durch Tod		<input type="checkbox"/> Getrennt	<input type="checkbox"/> Verwit- wet	
E	Identitätsdokument (Kopie als Beilage)		Reisepass	Dokumentennummer	Ausstellungsdatum	Ausstellungsbehör- de
			Personalausweis			
			Führerschein			
F	Hauptwohnsitz(e) Während der letzten fünf Jahre (auch Ausland)					
	PLZ	Ort / Staat		Straße / Hausnummer		Seit:
Auslands- aufenthalt(e) (von mehr als zwei monatiger Dauer, während der letzten fünf Jahre)	Adresse (Staat / PLZ / Ort / Straße / Hausnummer / Zeitraum)					

ANLAGE D

G Vater

Familienname	Vorname(n)	Frühere Namen
--------------	------------	---------------

H Mutter

Familienname	Vorname(n)	Frühere Namen
--------------	------------	---------------

2 STRAFRECHTLICHE VERFAHREN

A Ist gegen Sie jemals im Inland oder Ausland wegen einer gerichtlich strafbaren Handlung ein Ermittlungsverfahren geführt worden oder ist ein derartiges Verfahren anhängig?
Freisprüche, bereits getilgte Verurteilungen sowie eingestellte Verfahren gemäß § 190 StPO (idF nach BGBI. I Nr. 19/2004), § 90 StPO (idF vor BGBI. I Nr. 19/2004) bzw. § 6 JGG sind nicht anzuführen!

JA NEIN

Bei welchem Gericht / welcher Staatsanwaltschaft / welcher Polizei?

Wenn Ja:

Wegen welchen Deliktes?

Unter welcher Aktenzahl?

B Bei abgeschlossenen Verfahren mit welchem Ergebnis?

Verurteilung?	Angabe zur Strafe
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	

Diversionselle Maßnahmen während der letzten fünf Jahre?

JA NEIN

Angabe zur Maßnahme
 (Zahlung eines Geldbetrages, gemeinnützige Leistung, Probezeit oder Tatausgleich):

C Ist gegen Sie von einem Strafgericht im In- oder Ausland eine mit Freiheitsentzug verbundene vorbeugende Maßnahme verhängt worden? (Getilgte Maßnahmen sind nicht anzuführen)

Mit Freiheitsentzug verbundene vorbeugende Maßnahme	Angabe zur Maßnahme
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	

ANLAGE D

3 VERWALTUNGSRECHTLICHE VERFAHREN	
A	<p>Wurden Sie in den letzten fünf Jahren von einer Verwaltungsbehörde nach den Bestimmungen des Sprengmittelgesetzes 2010 bestraft oder ist gegen Sie ein derartiges Verfahren anhängig?</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde, nach welchem Delikt und mit welchem Ergebnis?</p>
B	<p>Wurden Sie in den letzten fünf Jahren von einer Verwaltungsbehörde nach den Bestimmungen des Waffengesetzes 1996 bestraft oder ist gegen Sie ein derartiges Verfahren anhängig?</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde, nach welchem Delikt und mit welchem Ergebnis?</p>
C	<p>Besteht gegen Sie ein aufrechtes Waffenverbot? (ausgenommen § 5 Absatz 5 Zivildienstgesetz 1986)</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde wurde es verhängt?</p>
D	<p>Wurden Sie in den letzten fünf Jahren wegen Verbreitung nationalsozialistischen Gedankengutes im Sinne des Artikel III Absatz 1 Ziffer 4 EGVG, verbotener Verwendung von Symbolen im Sinne des Symbole-Gesetzes (§ 3 Absatz 1 Symbole-Gesetz) oder öffentlichen Tragens oder zur Schau Stellens, Darstellens oder Verbreitens von Abzeichen, Uniformen oder Uniformteilen einer in Österreich verbotenen Organisation (§ 3 Absatz 1 Abzeichengesetz 1960) bestraft oder ist ein derartiges Verfahren anhängig?</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde wurde es verhängt?</p>

ANLAGE D

4	BEZIEHUNGEN ZU GEWALTBEREITEN PERSONEN / ORGANISATIONEN
A	Haben oder hatten Sie Kontakt zu Personen, Gruppen oder Organisationen, die Bereitschaft zu ideologisch oder religiös motivierten Gewalttaten zeigen?
	Ich bitte um ein Gespräch
	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
B	Haben oder hatten Sie Kontakt zu Gruppen oder Organisationen, die Bereitschaft zu sonstigen Gewalttaten zeigen?
	Ich bitte um ein Gespräch
	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
5	BEZIEHUNGEN ZU NACHRICHTENDIENSTEN (GEHEIMDIENSTEN)
A	Haben oder hatten Sie wissentlich Kontakt zu ausländischen Nachrichtendiensten (Geheimdiensten)?
	Ich bitte um ein Gespräch
	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
	Wenn Ja , dienstlich oder auf andere Weise?
	Wenn auf andere Weise , nähere Angaben:
B	Sind Sie in irgendeiner Form kontaktiert worden, die vermuten lässt, dass durch einen ausländischen Nachrichtendienst eine nachrichtendienstliche Beziehung angeknüpft hätte werden sollen?
	Ich bitte um ein Gespräch
	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
6	ERGÄNZENDE ANGABEN Unter Anführung des Bezugspunktes

ANLAGE D**7 WURDEN SIE BEREITS EINER SICHERHEITSÜBERPRÜFUNG UNTERZOGEN?**

<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
-----------------------------	-------------------------------

Wenn Ja, von welcher Behörde und wann?

8 ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Ich stimme der Überprüfung vorstehender Angaben sowie der Übermittlung des Überprüfungsergebnisses an die ersuchende Behörde bzw. das ersuchende Unternehmen zu.

Unterschrift / Ort / Datum

! ERREICHBARKEIT (Für allfällige Rückfragen: Telefonnummer und E-Mailadresse)

9 BESTÄTIGUNG DER RICHTIGKEIT UND VOLLSTÄNDIGKEIT

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Unterschrift / Ort / Datum