

## Antrag auf VS-Ermächtigung

<b>Betriebs-Nr.</b> (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**

<b>Name:</b>			
<b>Vorname(n):</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsort:</b>	
<b>Kenn-Nr. (soweit bekannt):</b>			

**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 eingestuftem/eingestufte(r) 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:			
<b>Vorgeschlagene Art der Überprüfung</b> (Ziff. 4.2.1 GHB)	<input type="checkbox"/> Ü1	<input type="checkbox"/> Ü2	<input type="checkbox"/> Ü3

**Antrag für besondere Ermächtigungen**

<input type="checkbox"/> <b>Vorläufige Ermächtigung</b> (Ziff. 4.3.2 GHB): Es wird eine vorläufige Ermächtigung beantragt. Die besondere Dringlichkeit ist ausführlich unter sonstige Bemerkungen begründet worden.
<input type="checkbox"/> <b>Mehrfachermächtigung</b> (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"/> <b>Sofortermächtigung</b> (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: