

## Einwilligungserklärung

der/des \_\_\_\_\_  
Name, Vorname(n) Geburtsdatum

Hiermit willige ich in die weitere Aufbewahrung der Sicherheitsakte nach § 19 Abs. 2 SÜG sowie die weitere Speicherung meiner mit der Sicherheitsüberprüfung verbundenen Daten nach § 22 Abs. 2 Satz 1 Nr. 1 SÜG für die Dauer von fünf Jahren ein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift