

**ANLAGE D**

AN
ANSCHRIFT

# SICHERHEITSERKLÄRUNG

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

Ich lebe mit Herrn / Frau  
 im gemeinsamen .....  
 Haushalt:

<b>1 ANGABEN ZUR PERSON</b>							
<b>A</b>	Familiename						
	Vorname(n)			Geschlecht			
				<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich			
Frühere Namen							
<b>B</b>	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)		Geburtsort		Geburtsstaat		
	Staatsangehörigkeit		Seit:	Doppelstaatsangehörigkeit		Seit:	
Frühere Staatsangehörigkeit(en)					Bis:		
<b>D</b>	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		
<b>E</b>	Identitätsdokument (Kopie als Beilage)		Reisepass	Dokumentennummer			
			Personalausweis			Ausstellungsdatum	
			Führerschein				
<b>F</b>	Hauptwohnsitz(e) Während der letzten fünf Jahre (auch Ausland)						
			PLZ	Ort / Staat	Straße / Hausnummer		
Auslands- aufenthalt(e) (von mehr als zwei monatiger Dauer, während der letzten fünf Jahre)		Adresse (Staat / PLZ / Ort / Straße / Hausnummer / Zeitraum)				Seit:	

**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

JA  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

JA  NEIN

## ANLAGE D

<b>3 VERWALTUNGSRECHTLICHE VERFAHREN</b>	
<b>A</b>	<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><b>Wenn Ja</b>, von bzw. bei welcher Behörde, nach welchem Delikt und mit welchem Ergebnis?</p>
<b>B</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><b>Wenn Ja</b>, von bzw. bei welcher Behörde, nach welchem Delikt und mit welchem Ergebnis?</p>
<b>C</b>	<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><b>Wenn Ja</b>, von bzw. bei welcher Behörde wurde es verhängt?</p>
<b>D</b>	<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><b>Wenn Ja</b>, von bzw. bei welcher Behörde wurde es verhängt?</p>

**ANLAGE D**

<b>4</b>	<b>BEZIEHUNGEN ZU GEWALTBEREITEN PERSONEN / ORGANISATIONEN</b>
<b>A</b>	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>B</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"/>	
<b>5</b>	<b>BEZIEHUNGEN ZU NACHRICHTENDIENSTEN (GEHEIMDIENSTEN)</b>
<b>A</b>	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"/>	
<b>Wenn Ja</b> , dienstlich oder auf andere Weise?	
<b>Wenn auf andere Weise</b> , nähere Angaben:	
<b>B</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"/>	
<b>6</b>	<b>ERGÄNZENDE ANGABEN</b>
Unter Anführung des Bezugspunktes	

## ANLAGE D

### 7 WURDEN SIE BEREITS EINER SICHERHEITSÜBERPRÜFUNG UNTERZOGEN?

JA	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