

Die/Der Geheimschutzbeauftragte

Dienststelle, Postanschrift

Frau/Herrn (Name der/des Geheimschutzbeauftragten)

- persönlich -

o. V. i. A. - persönlich -

Zuständige Landesbehörde

PLZ, Ort

Ihre Zeichen, Ihre Nachricht vom	Mein Zeichen	Telefon	Ort, Datum
----------------------------------	--------------	---------	------------

Einleitung einer Sicherheitsüberprüfung durch die zuständige Landesbehörde gemäß § 6 Abs. 1 Satz 2 Nds. SÜG

Anlage(n):

Ich bitte, für Frau/Herrn

Name, Vorname, Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> eine einfache Sicherheitsüberprüfung (Ü 1) einzuleiten. <input type="checkbox"/> eine erweiterte Sicherheitsüberprüfung (Ü 2) einzuleiten. <input type="checkbox"/> eine erweiterte Sicherheitsüberprüfung mit Sicherheitsermittlungen (Ü 3) einzuleiten.
Sie/Er soll folgende Tätigkeit ausüben, die eine Sicherheitsüberprüfung in diesem Umfang erfordert:
Informationen, die für die Sicherheitsüberprüfung von Bedeutung sein können, liegen mir <input type="checkbox"/> nicht vor. <input type="checkbox"/>
.....

(Unterschrift und Name der/des Geheimschutzbeauftragten)