

PZD-Beleg für die Durchführung der Sicherheitsüberprüfungen

Hinweise zum Ausfüllen:

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.
Die fett umrandeten Felder sind für Eintragungen des NLFV freizulassen.

¹) Abkürzungen der Bundesländer:

Baden-Württemberg	BW
Bayern	BY
Berlin	BE
Brandenburg	BB
Bremen	HB
Hamburg	HH
Hessen	HE
Mecklenburg-Vorpommern	MV
Niedersachsen	NI
Nordrhein-Westfalen	NW
Rheinland-Pfalz	RP
Saarland	SL
Sachsen	SN
Sachsen-Anhalt	SA
Schleswig-Holstein	SH
Thüringen	TH.

²) An erster Stelle ist der derzeitige Hauptwohnsitz anzugeben.

	NG	Einsender	Auftraggebende Behörde, Az., Datum		Zu überprüfen durch	PG	Überprüfung nach dem Nds. SÜG				
							Ü 1	Ü 2	Ü 3	WÜ	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PZD	NA	Name (0 = Familienname, 1 = Geburtsname, 2 = geschieden, verwitwet)									
	VN	Vorname (6 = Rufname, 7 = weitere Vornamen)				GD	Geboren				
							Tag	Monat	Jahr		
	GO	Geburtsort	GL	Geburtsland 2)	BR	Derzeitige Tätigkeit	ST	Staatsangehörigkeit			
P 1	WO	Wohnort	WL	Wohnland 1)	Straße, Hausnummer						
	Vorgesehene Verwendung				AZ						
	FW	Wohnanschriften der letzten fünf Jahre 2)			BS						
	Ab:		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	W	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	A	
P 2	Monat	Jahr	Ort	Straße, Hausnummer	Land 1)	Raum für Vermerke			Auskunft vom		
									Nicht in Datei		
									Auskunft umseitig		
				PN							
				NB							
	SA	Nr. der Anfrage					U				
						N				A W P F Z	
						S					

.....

	NG	Einsender	Auftraggebende Behörde, Az., Datum		Zu überprüfen durch	PG	Überprüfung nach dem Nds. SÜG				
		NI					Ü 1	Ü 2	Ü 3	WÜ	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PZD	NA	Name (0 = Familienname, 1 = Geburtsname, 2 = geschieden, verwitwet)									
	VN	Vorname (6 = Rufname, 7 = weitere Vornamen)				GD	Geboren				
							Tag	Monat	Jahr		
	GO	Geburtsort	GL	Geburtsland 2)	BR	Derzeitige Tätigkeit	ST	Staatsangehörigkeit			
P 1	WO	Wohnort	WL	Wohnland 1)	Straße, Hausnummer						
	Vorgesehene Verwendung				AZ						
	FW	Wohnanschriften der letzten fünf Jahre 2)			BS						
	Ab:		<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	W	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	A	
P 2	Monat	Jahr	Ort	Straße, Hausnummer	Land 1)	Raum für Vermerke			Auskunft vom		
									Nicht in Datei		
									Auskunft umseitig		
				PN							
				NB							
	SA	Nr. der Anfrage					U				
						N				A W P F Z	
						S					