

**Niedersächsisches Landesamt
für Verfassungsschutz**
Postfach 44 20, 30044 Hannover

Frau/Herrn (Name der/des Geheimschutzbeauftragten)

**- persönlich -
o. V. i. A. - persönlich -**

Dienststelle

PLZ, Ort

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

Vorläufiges Ergebnis der Sicherheitsüberprüfung
von Frau/Herrn

Name, Vorname(n), Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Die Maßnahmen gemäß § 12 Nds. SÜG haben keine Anhaltspunkte für ein Sicherheitsrisiko ergeben. Gegen die vorläufige Zuweisung einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeiten nach
<input type="checkbox"/> § 7 Abs. 1 Nds. SÜG (Ü 1)
<input type="checkbox"/> § 7 Abs. 2 Nds. SÜG (Ü 2)
<input type="checkbox"/> § 7 Abs. 3 Nds. SÜG (Ü 3)
bestehen keine Bedenken.

Im Auftrage

(Unterschrift und Name)