

(Muster)

Vorblatt zur Sicherheitsakte

Name
Vorname:
Geburtsdatum: Geburtsort:
Amtsbezeichnung:
Dienststelle/Referat:

Ermächtigung zum Zugang zu Verschlusssachen des Geheimhaltungsgrades
 VS-VERTRAULICH (Ü 1)
 GEHEIM (Ü 2)
 STRENG GEHEIM (Ü 3)
mit Wirkung vom:

Zulassung für eine Tätigkeit nach § 15 Abs. 2 VSA mit

Einschränkung auf Verschlusssachen des Geheimhaltungsgrades
 VS-VERTRAULICH (Ü 1)
 GEHEIM (Ü 2)
 STRENG GEHEIM (Ü 3)
mit Wirkung vom:

Erweiterung

Aufhebung der Ermächtigung
 Zulassung
mit Wirkung vom:
Grund:

Erlöschen der

Wiederholung der Unterrichtung
am: am: am:
am: am: am:

Wiedervorlage:
a) Ergänzung der Sicherheitserklärung
b) Wiederholungsüberprüfung
c) Vernichtung der Sicherheitsakte
d)