

An
Anschrift

# SICHERHEITSERKLÄRUNG

## STRENG GEHEIM

<b>1</b>	<b>ANGABEN ZUR PERSON</b>				
<b>A</b>	Familienname				
	Vorname(n)		Geschlecht		
	Frühere Namen		weiblich	inter	
			männlich	offen	
			divers	keine Angabe	
<b>B</b>	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	Geburtsort		Geburtsstaat	
<b>C</b>	Staatsangehörigkeit	Seit:	Doppelstaatsangehörigkeit	Seit:	
	Frühere Staatsangehörigkeit(en)			Bis:	
<b>D</b>	Familienstand	Ledig	Verheiratet	Eingetragene Partnerschaft	Lebensgemeinschaft
		Geschieden	Auflösung der eingetragenen Partnerschaft	Auflösung der eingetragenen Partnerschaft durch Tod	Getrennt
					Verwitwet
<b>E</b>	Sozialversicherungsnummer		Versicherungsinstitut(e) (Während der letzten zwölf Monate)		
<b>F</b>	Haupt- und Nebenwohnsitz(e) während der letzten fünf Jahre (auch Ausland)				
	Staat	PLZ	Straße/Hausnummer		von
					TT.MM.JJJJ
					TT.MM.JJJJ
					TT.MM.JJJJ
					TT.MM.JJJJ
					TT.MM.JJJJ

Auslandsaufenthalte (von mehr als zweimonatiger Dauer, während der letzten fünf Jahre)					
Staat	PLZ	Straße/Hausnummer	Anlass	von	bis
				TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ
				TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ
				TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ
				TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ
<b>G Vater</b>					
Familiename					
Vorname(n)					
Frühere Namen					
<b>H Mutter</b>					
Familiename					
Vorname(n)					
Frühere Namen					
<b>I Ehegatte(in) / eingetragene(r) Partner(in)</b>					
Familiename					
Vorname(n)		Geschlecht			
Frühere Namen		weiblich		inter	
		männlich		offen	
		divers		keine Angabe	
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)		Geburtsort		Geburtsstaat	
Staatsangehörigkeit		Seit:	Doppelstaatsangehörigkeit		Seit:
<b>J Personen über 18 Jahre mit demselben Hauptwohnsitz oder Haushalt</b>					
1 Familiename					
Vorname(n)					
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)					

<b>2</b>	Familienname				
	Vorname(n)				
	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)				
<b>3</b>	Familienname				
	Vorname(n)				
	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)				
<b>4</b>	Familienname				
	Vorname(n)				
	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)				
<b>K</b>	<b>Militärdienst</b>				
			JA	NEIN	
	<b>Wann Ja:</b> Welcher Truppenkörper / in welcher Funktion? (Bei Ableistung des Grundwehrdienstes nur Angabe des Truppenkörpers und des Zeitraums)				
	von		bis		
	TT.MM.JJJJ		TT.MM.JJJJ		
<b>L</b>	<b>Auflistung der beruflichen Tätigkeiten (Während der letzten fünf Jahre - in chronologischer Reihenfolge, beginnend mit der gegenwärtigen)</b>				
		Name (Bezeichnung) / Standort des Unternehmens	Art der Beschäftigung	von	bis
	1			TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ
	2			TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ
	3			TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ
	4			TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ
	5			TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ

2 STRAFRECHTLICHE VERFAHREN	
A	<p>Ist derzeit gegen Sie im In- oder Ausland wegen einer gerichtlich strafbaren Handlung ein Strafverfahren (einschließlich Ermittlungsverfahren) anhängig?</p> <p style="text-align: right;">JA <span style="margin-left: 150px;">NEIN</span></p>
<b>Wenn Ja:</b>	Bei welchem Gericht / welcher Staatsanwaltschaft / welcher Polizei?
	Wegen welchen Deliktes?
	Unter welcher Aktenzahl?
B	<p>Wurden Sie jemals im In- oder Ausland wegen einer gerichtlich strafbaren Handlung verurteilt? <b>Bereits getilgte Verurteilungen sind nicht anzuführen!</b></p> <p style="text-align: right;">JA <span style="margin-left: 150px;">NEIN</span></p>
<b>Wenn Ja:</b>	Von welchem Gericht?
	Wegen welchen Deliktes?
	Unter welcher Aktenzahl?
	Angabe zur Strafe
C	<p>Ist gegen Sie von einem Strafgericht im In- oder Ausland eine mit Freiheitsentzug verbundene vorbeugende Maßnahme verhängt worden? <b>Bereits getilgte Maßnahmen sind nicht anzuführen!</b></p> <p style="text-align: right;">JA <span style="margin-left: 150px;">NEIN</span></p>
<p><b>Wenn Ja, Angaben zur Maßnahme und Delikt:</b></p>	
D	<p>Wurde gegen Sie innerhalb der letzten fünf Jahre eine diversionelle Maßnahme erlassen? <b>Auch Maßnahmen nach § 6 JGG und § 35 SMG sind anzuführen!</b></p> <p style="text-align: right;">JA <span style="margin-left: 150px;">NEIN</span></p>
<b>Wenn Ja:</b>	Von welcher Staatsanwaltschaft / welchem Gericht?
	Wegen welchen Deliktes?
	Angaben zur Diversionsmaßnahme (Zahlung eines Geldbetrags, gemeinnützige Leistung, Probezeit oder Tauschgleich)

<b>E</b>	Wurde innerhalb der letzten drei Jahre ein gegen Sie geführtes Ermittlungsverfahren nach den §§ 191 oder 192 StPO eingestellt?			JA	NEIN	
	<b>Wenn Ja:</b>	Von welcher Staatsanwaltschaft / welchem Gericht?				
		Wegen welchen Deliktes?				
<b>3</b>	<b>VERWALTUNGSRECHTLICHE VERFAHREN</b>					
<b>A</b>	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?			JA	NEIN	
	<b>Wenn Ja</b> , von bzw. bei welcher Behörde, nach welchem Delikt und mit welchem Ergebnis?					
<b>B</b>	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?			JA	NEIN	
	<b>Wenn Ja</b> , von bzw. bei welcher Behörde, nach welchem Delikt und mit welchem Ergebnis?					
<b>C</b>	Besteht gegen Sie ein aufrechtes Waffenverbot? <small>(ausgenommen § 5 Absatz 5 Zivildienstgesetz 1986)</small>			JA	NEIN	
	<b>Wenn Ja</b> , von bzw. bei welcher Behörde wurde es verhängt?					
<b>D</b>	Wurde Ihnen in den letzten fünf Jahren wegen eines der nachstehend angeführten Delikte die Berechtigung zum Lenken eines Fahrzeuges entzogen oder ist ein derartiges Verfahren anhängig?					
				JA	NEIN	
				Welches Delikt?		
	<b>BESONDERS RÜCKSICHTSLOSES VERHALTEN GEGEN- ÜBER ANDEREN VERKEHRSTEIL- NEHMERN</b> <small>(§ 99 Abs. 2 lit. c StVO)</small>	<b>VERWEIGERUNG DES ALKOTESTS</b> <small>(§ 99 Absatz 1 lit. b StVO in Verbindung mit § 5 Abs. 2 StVO)</small>	<b>WEIGERUNG ZUR VORFÜHRUNG ZUM POLIZEIAMTSARZT</b> <small>(§ 99 Abs. 1 lit. b StVO in Verbindung mit § 5 Abs. 2 StVO)</small>	<b>VERWEIGERUNG DER BLUTABNAHME</b> <small>(§ 99 Abs. 1 lit. c StVO in Verbindung mit § 5 StVO)</small>		
	<b>LENKEN EINES FAHRZEUGES IN EINEM DURCH ALKOHOL BEEINTRÄCHTIGTEN ZUSTAND</b> <small>(§ 99 Abs. 1 lit. a, 1a und 1b StVO in Verbindung mit § 5 Abs. 1 StVO)</small>		<b>LENKEN EINES FAHRZEUGES IN EINEM DURCH SUCHTGIFT BEEINTRÄCHTIGTEN ZUSTAND</b> <small>(§ 99 Abs. 1b StVO in Verbindung mit § 5 Abs. 1 StVO)</small>			
	<b>VORMERKDELIKTE</b> <small>(im Sinne des § 30a FSG)</small>		<b>ÜBERSCHREITUNG DER JEWEILS ZULÄSSIGEN HÖCHSTGESCHWINDIGKEIT</b> <small>(§ 99 Abs. 2e StVO, § 99 Abs. 2f StVO)</small>			

<p>Von welcher Behörde wurde die Lenkberechtigung für welchen Zeitraum (von - bis) entzogen bzw. bei welcher Behörde ist ein solches Verfahren anhängig?</p>	
<p><b>E</b></p>	<p>Wurden Sie in den letzten fünf Jahren wegen einer der nachstehenden Verwaltungsübertretungen bestraft oder ist ein derartiges Verfahren anhängig?</p>
<p>1</p>	<p>Lenken oder Inbetriebnahme eines Fahrzeuges in einem durch Alkohol oder Suchtmittel beeinträchtigten Zustand, Verweigerung der Untersuchung der Atemluft, Verweigerung der Blutabnahme (§ 99 Absatz 1 bis 1b StVO)</p> <p style="text-align: right;">JA <span style="margin-left: 200px;">NEIN</span></p>
	<p><b>Wenn Ja</b>, von bzw. bei welcher Behörde?</p>
<p>2</p>	<p>Inbetriebnahme oder Lenken eines Fahrzeuges im Zustand einer Minderalkoholisierung (§ 37a FSG)</p> <p style="text-align: right;">JA <span style="margin-left: 200px;">NEIN</span></p>
	<p><b>Wenn Ja</b>, von bzw. bei welcher Behörde?</p>
<p>3</p>	<p>Lenken eines Fahrzeuges ohne entsprechende Lenkberechtigung ( § 1 Absatz 3 iVm § 37 Absatz 1,3 bzw. 4 FSG)</p> <p style="text-align: right;">JA <span style="margin-left: 200px;">NEIN</span></p>
	<p><b>Wenn Ja</b>, von bzw. bei welcher Behörde?</p>
<p>4</p>	<p>„Fahrerflucht“ oder ähnlicher Verstoß gegen die Vorschriften bei Verkehrsunfällen (§ 99 Absatz 2 oder Absatz 3 lit. b StVO)</p> <p style="text-align: right;">JA <span style="margin-left: 200px;">NEIN</span></p>
	<p><b>Wenn Ja</b>, von bzw. bei welcher Behörde?</p>
<p>5</p>	<p>Verbreitung nationalsozialistischen Gedankengutes im Sinne des Artikels III Absatz 1 Ziffer 4 EGVG, verbotene Verwendung von Symbolen im Sinne des Symbole-Gesetzes (§ 3 Absatz 1 Symbole-Gesetz) oder öffentliches Tragen oder zur Schau Stellen, Darstellen oder Verbreiten von Abzeichen, Uniformen oder Uniformteilen einer in Österreich verbotenen Organisation (§ 3 Absatz 1 Abzeichengesetz 1960)</p> <p style="text-align: right;">JA <span style="margin-left: 200px;">NEIN</span></p>
	<p><b>Wenn Ja</b>, von bzw. bei welcher Behörde?</p>
<p>6</p>	<p>Störung der öffentlichen Ordnung (§ 81 SPG)</p> <p style="text-align: right;">JA <span style="margin-left: 200px;">NEIN</span></p>
	<p><b>Wenn Ja</b>, von bzw. bei welcher Behörde?</p>
<p>7</p>	<p>Aggressives Verhalten gegenüber Organen der öffentlichen Aufsicht oder gegenüber militärischen Organen im Wachdienst (§ 82 SPG)</p> <p style="text-align: right;">JA <span style="margin-left: 200px;">NEIN</span></p>
	<p><b>Wenn Ja</b>, von bzw. bei welcher Behörde?</p>
<p>8</p>	<p>Verwaltungsübertretung nach § 84 Absatz 1, 1a, 1b SPG oder § 17e SNG (insb. Missachtung von Betretungs- und Annäherungsverboten, Nichtnachkommen einer Meldepflichtung oder Nichtnachkommen/Störung/Behinderung einer präventiven Belehrung)</p> <p style="text-align: right;">JA <span style="margin-left: 200px;">NEIN</span></p>
	<p><b>Wenn Ja</b>, von bzw. bei welcher Behörde?</p>

<b>4 BEZIEHUNGEN ZU EXTREMISTISCHEN ODER GEWALTBEREITEN GRUPPIERUNGEN / ORGANISATIONEN</b>		
<b>A</b>	Haben oder hatten Sie ein Naheverhältnis zu einer Gruppierung oder Organisation, die Bereitschaft zu ideologisch oder religiös motivierten Straftaten zeigt?	
	JA	NEIN
	Ich bitte um ein Gespräch	
	Wenn Ja, dienstlich oder privat, zu welchem Zeitpunkt bzw. in welchem Zeitraum und in welcher Form?	
<b>B</b>	Haben oder hatten Sie ein Naheverhältnis zu einer Gruppierung oder Organisation, die Bereitschaft zu sonstigen Gewalttaten zeigt?	
	JA	NEIN
	Ich bitte um ein Gespräch	
	Wenn Ja, dienstlich oder privat, zu welchem Zeitpunkt bzw. in welchem Zeitraum und in welcher Form?	
<b>5 BEZIEHUNGEN ZU NACHRICHTENDIENSTEN (GEHEIMDIENSTEN)</b>		
<b>A</b>	Haben oder hatten Sie wissentlich Kontakt zu ausländischen Nachrichtendiensten (Geheimdiensten)?	
	JA	NEIN
	Ich bitte um ein Gespräch	
	Wenn Ja, mit welchen Nachrichtendiensten (Geheimdiensten) dienstlich oder privat, zu welchem Zeitpunkt bzw. in welchem Zeitraum und in welcher Form?	
<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?	
	JA	NEIN
	Ich bitte um ein Gespräch	
	Wenn Ja, durch welchen Nachrichtendienst (Geheimdienst), dienstlich oder privat, zu welchem Zeitpunkt bzw. in welchem Zeitraum und in welcher Form?	
<b>6 FINANZIELLE SITUATION</b>		
<b>A</b>	Werden derzeit oder wurden in den letzten zehn Jahren gegen Sie Insolvenzverfahren geführt?	
	JA	NEIN
<b>Wenn Ja:</b>	Bei welchem Gericht?	
	Unter welcher Geschäftszahl?	

<b>B</b>	Werden derzeit oder wurden in den letzten fünf Jahren gegen Sie Exekutionsverfahren geführt?		JA	NEIN
	<b>Wenn Ja:</b>	Bei welchem Gericht?		
		Unter welcher Geschäftszahl?		
		Einbringungsdatum (und allenfalls Einstellungsdatum)		
		Angaben zur betreibenden Partei (Gläubiger)		
		Angaben zum betriebenen Anspruch		
<b>7</b>	<b>GESUNDHEITLICHE SITUATION</b>			
	Stehen oder standen Sie in den letzten zwölf Monaten in ärztlicher oder therapeutischer Behandlung wegen Alkohol- oder Suchtmittelabhängigkeit oder der regelmäßigen Einnahme von bewusstseinsverändernden Medikamenten?			
	JA	NEIN	Ich bitte um ein Gespräch	
	<b>Wenn Ja, nähere Angaben:</b>			
<b>8</b>	<b>ERGÄNZENDE ANGABEN (SOWEIT ES FÜR DIE SICHERHEITSERKLÄRUNG VON BEDEUTUNG IST) UNTER ANFÜHRUNG DES BEZUGSPUNKTES</b>			
<b>9</b>	<b>WURDEN SIE BEREITS EINER SICHERHEITSÜBERPRÜFUNG UNTERZOGEN?</b>			
		JA	NEIN	
	<b>Wenn Ja, von welcher Behörde und wann?</b>			
<b>10</b>	<b>ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG UND BESTÄTIGUNG DER RICHTIGKEIT UND VOLLSTÄNDIGKEIT</b>			
	Ich stimme der Überprüfung vorstehender Angaben sowie der Übermittlung des Überprüfungsergebnisses an die ersuchende Behörde bzw. das ersuchende Unternehmen zu. Ich bestätige zudem die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.			
	Unterschrift (handschriftlich oder digitale Signatur) / Ort / Datum			



<b>!</b>	ERREICHBARKEIT (Für allfällige Rückfragen: Telefonnummer und E-Mailadresse)
----------	---

<b>11</b>	<b>ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN</b>
-----------	--

Ich stimme der Überprüfung der Angaben meines / meiner minderjährigen Sohnes / Tochter sowie der Übermittlung des Überprüfungsergebnisses an die ersuchende Behörde bzw. das ersuchende Unternehmen zu.

Unterschrift (handschriftlich oder digitale Signatur) / Ort / Datum

<b>12</b>	<b>BEILAGE (IDENTITÄTSDOKUMENT IN KOPIE)</b>
-----------	--

	Dokumentnummer	Ausstellungsdatum	Ausstellungsbehörde
Reisepass			
Personalausweis			