

AN
ANSCHRIFT

SICHERHEITSERKLÄRUNG

VERTRAULICH

1	ANGABEN ZUR PERSON			
A	Nach- bzw. Familienname			
	Vorname(n)		Geschlecht	
		<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich	
	Frühere Namen			
B	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	Geburtsort		Geburtsstaat
C	Staatsangehörigkeit	Seit:	Doppelstaatsangehörigkeit	Seit:
	Frühere Staatsangehörigkeit(en)			Bis:
D	Familienstand	<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Verheiratet	<input type="checkbox"/> Eingetragene Partnerschaft
		<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> Geschieden	<input type="checkbox"/> Auflösung der eingetragenen Partnerschaft
		<input type="checkbox"/> Auflösung der eingetragenen Partnerschaft durch Tod	<input type="checkbox"/> Getrennt	<input type="checkbox"/> Verwitwet
E	Identitätsdokument	Reisepass	Dokumentennummer	Ausstellungsdatum
		Personalausweis		Ausstellungsbehörde
		Führerschein		
F	Hauptwohnsitz(e) Während der letzten fünf Jahre (auch Ausland)	PLZ	Ort / Staat	Straße / Hausnummer
	Auslandsaufenthalt(e) (von mehr als 2 monatiger Dauer, während der letzten 5 Jahre)	Adresse (Staat / PLZ / Ort / Straße / Hausnummer)		
G	Vater			
	Nach- bzw. Familienname	Vorname(n)		Frühere Namen
H	Mutter			
	Nach- bzw. Familienname	Vorname(n)		Frühere Namen

2	STRAFRECHTLICHE VERFAHREN
A	<p>Ist gegen Sie jemals im Inland oder Ausland wegen einer gerichtlich strafbaren Handlung ein Ermittlungsverfahren geführt worden oder ist ein derartiges Verfahren anhängig? Freisprüche, bereits getilgte Verurteilungen sowie eingestellte Verfahren gemäß § 190 StPO (idF des Bundesgesetzes, BGBl. 19/2004), § 90 StPO (idF vor BGBl. Nr. 19/2004), § 6 JGG (idF des Bundesgesetzes, BGBl. 11/2010) sind nicht anzuführen!</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p style="text-align: right;">Bei Gericht / Staatsanwaltschaft / Polizei?</p> <p>Wenn Ja:</p> <hr style="width: 60%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> <p style="text-align: right;">Wegen welchen Deliktes?</p> <hr style="width: 60%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> <p style="text-align: right;">Unter welcher Aktenzahl?</p>
B	<p>Bei abgeschlossenen Verfahren mit welchem Ergebnis?</p> <p>Verurteilung? Angabe zur Strafe</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <hr/> <p>Diversionelle Maßnahmen während der letzten 5 Jahre?</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Angabe zur Maßnahme (Zahlung eines Geldbetrages, gemeinnützige Leistung, Probezeit oder Tatausgleich):</p>
C	<p>Ist gegen Sie von einem Strafgericht im In- oder Ausland eine mit Freiheitsentzug verbundene vorbeugende Maßnahme verhängt worden? (Getilgte Maßnahmen sind nicht anzuführen)</p> <p>Mit Freiheitsentzug verbundene vorbeugende Maßnahme Angabe zur Maßnahme</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p>

3 VERWALTUNGSRECHTLICHE VERFAHREN

A Wurden Sie in den letzten fünf Jahren von einer Verwaltungsbehörde nach den Bestimmungen des Schieß- und Sprengmittelgesetzes bzw. des Sprengmittelgesetzes 2010 bestraft oder ist gegen Sie ein derartiges Verfahren anhängig?

JA NEIN

Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde, nach welchem Delikt und mit welchem Ergebnis?

B Wurden Sie in den letzten fünf Jahren von einer Verwaltungsbehörde nach den Bestimmungen des Waffengesetzes bestraft oder ist gegen Sie ein derartiges Verfahren anhängig?

JA NEIN

Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde, nach welchem Delikt und mit welchem Ergebnis?

C Besteht gegen Sie ein aufrechtes Waffenverbot?
(ausgenommen § 5 Absatz 5 Zivildienstgesetz 1986)

JA NEIN

Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde wurde es verhängt?

D 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?

BESONDERS RÜCKSICHTSLOSES VERHALTEN GEGENÜBER ANDEREN VERKEHRSTEILNEHMERN (§ 99 Absatz 2c StVO) <input type="checkbox"/>	VERWEIGERUNG DES ALKOTESTS (§ 99 Absatz 1lit b StVO in Verbindung mit § 5 Absatz 2 StVO) <input type="checkbox"/>	WEIGERUNG ZUR VORFÜHRUNG ZUM POLIZEIAMTSARZT (§ 99 Absatz 1lit b StVO in Verbindung mit § 5 Absatz 2 StVO) <input type="checkbox"/>	VERWEIGERUNG DER BLUTABNAHME (§ 99 Absatz 1lit c StVO in Verbindung mit § 5 StVO) <input type="checkbox"/>
LENKEN EINES FAHRZEUGES IN EINEM DURCH ALKOHOHL BEEINTRÄCHTIGTEN ZUSTAND (§ 99 Absatz 1b StVO in Verbindung mit § 5 Absatz 1 StVO) <input type="checkbox"/>	LENKEN EINES FAHRZEUGES IN EINEM DURCH SUCHTGIFT BEEINTRÄCHTIGTEN ZUSTAND (§ 99 Absatz 1b StVO in Verbindung mit § 5 Absatz 1 StVO) <input type="checkbox"/>		

Von bzw. bei welcher Behörde mit welchem Ergebnis?

E	<p>Wurden Sie in den letzten fünf Jahren wegen einer der nachstehenden Verwaltungsübertretungen bestraft oder ist ein derartiges Verfahren anhängig?</p>
1	<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><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde?</p>
2	<p>„Fahrerflucht“ oder ähnlicher Verstoß gegen die Vorschriften bei Verkehrsunfällen (§ 99 Absatz 2 StVO)</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde?</p>
3	<p>Lenken eines Fahrzeuges ohne gültige Lenkberechtigung für die Klasse (§ 37 Absatz 3 FSG)</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde?</p>
4	<p>Lenken eines Fahrzeuges obwohl die Lenkberechtigung entzogen wurde (§ 37 Absatz 4 FSG)</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde?</p>
5	<p>Verbreitung nationalsozialistischen Gedankengutes im Sinne des Verbotsgesetzes (Artikel III Absatz 1 Ziffer 4 EGVG)</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde?</p>
6	<p>Störung der öffentlichen Ordnung (§ 81 Absatz 1 SPG)</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde?</p>
7	<p>Aggressives Verhalten gegenüber Organen der öffentlichen Aufsicht (§ 82 Absatz 1 SPG)</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde?</p>
8	<p>Missachtung eines Betretungsverbotes (§§ 36a, 38a Absatz 2 bzw. 49a Absatz 2 SPG), Betreten oder Aufhalten in einem Gefahrenbereich entgegen einer Verordnung nach § 36 Absatz 1 SPG oder Zuwiderhandeln einer nach § 49 Absatz 1 SPG getroffenen Maßnahme (§ 84 SPG)</p> <p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Wenn Ja, von bzw. bei welcher Behörde?</p>

4 BEZIEHUNGEN ZU GEWALTBEREITEN ORGANISATIONEN

Haben oder hatten Sie Kontakt zu Gruppen oder Organisationen die Bereitschaft zu weltanschaulich oder religiös motivierten Gewalttaten zeigen?

Ich bitte um ein Gespräch

JA NEIN

5 BEZIEHUNGEN ZU NACHRICHTENDIENSTEN (GEHEIMDIENSTEN)

A Haben oder hatten Sie wissentlich Kontakt zu ausländischen Nachrichtendiensten (Geheimdiensten)?

Ich bitte um ein Gespräch

JA NEIN

B Sind Sie in irgendeiner Form kontaktiert worden, die vermuten lässt, dass durch einen ausländischen Nachrichtendienst eine nachrichtendienstliche Beziehung angeknüpft hätte werden sollen?

Ich bitte um ein Gespräch

JA NEIN

6 ERGÄNZENDE ANGABEN
 Unter Anführung des Bezugspunktes

7 WURDEN SIE BEREITS EINER SICHERHEITSÜBERPRÜFUNG UNTERZOGEN?

	JA	NEIN
<p>Wenn Ja, Von welcher Behörde und wann?</p>		

8 ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Ich stimme der Überprüfung vorstehender Angaben sowie der Übermittlung an meinen Dienstgeber oder die anfragende Behörde zu.

Unterschrift / Ort / Datum

! **ERREICHBARKEIT** (Für allfällige Rückfragen, z.B. Telefonnummer, E-Mailadresse, usw.)

9 ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Ich stimme der Überprüfung der Angaben meines minderjährigen Sohnes bzw. meiner minderjährigen Tochter sowie der Übermittlung des Ergebnisses an den Dienstgeber oder die anfragende Behörde zu.

Unterschrift / Ort / Datum