

Landesamt für Verfassungsschutz Sachsen

PLZ, Ort, Datum

AZ

Telefon (Vorwahl, Rufnummer)

Frau/Herrn (Name des Geheimschutzbeauftragten)

-persönlich-  
o.V.i.A. -persönlich-

Dienststelle

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Betr.: **Vorläufiges Ergebnis der Sicherheitsüberprüfung**

von Frau/Herrn (Name, Vorname(n), Geburtsdatum)

Bezug: Ihr Prüfungsauftrag  
vom (Datum)

Aktenzeichen

Die Maßnahmen gemäß § 15 SächsSÜG haben keine Anhaltspunkte für ein Sicherheitsrisiko ergeben.  
Gegen die vorläufige Zuweisung einer sicherheitsempfindlichen Tätigkeit nach

§ 8 SächsSÜG

§ 9 SächsSÜG

§ 10 SächsSÜG

bestehen keine Bedenken.

Es müssen noch weitere Informationen eingeholt werden, bevor ein vorläufiges Ergebnis mitgeteilt werden kann.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Name)