

Erklärung beim Erlöschen der Ermächtigung zum Zugang zu Verschlussachen (VS)

1. Erklärung der/des Betroffenen:

Herr Frau

Name, Vorname/-n	Geburtsdatum
------------------	--------------

1.1. Mir ist eröffnet worden, dass die mir vom Hessischen Ministeriums für Wirtschaft, Energie, Verkehr und Landesentwicklung (HMWEVL) erteilte Ermächtigung zum Zugang zu Verschlussachen mit Wirkung vom _____ erlischt/erloschen ist.

Ich bin erneut darüber unterrichtet worden, dass meine Verpflichtung zur Geheimhaltung der mir bekannt gewordenen Verschlussachen durch das Erlöschen meiner Ermächtigung zum Zugang zu Verschlussachen nicht berührt wird, sondern fortbesteht. Auch durch Veröffentlichungen in Presse, Rundfunk oder Fernsehen u. ä. werde ich von der Geheimhaltungspflicht nicht befreit, es sei denn, dass mir eine solche Befreiung ausdrücklich vom Herausgeber der Verschlussache schriftlich erteilt wird.

Ich erkläre, dass ich weder Verschlussachen oder damit zusammenhängendes geheimhaltungsbedürftiges Material irgendwelcher Art noch Schlüssel zu VS-Verwahrgelassen, in denen sich Verschlussachen befinden, in Besitz oder Gewahrsam habe. Die Annahme neuer Verschlussachen werde ich verweigern.

Auf die Bestimmungen der §§ 93 ff. und § 353b Abs. 2 des Strafgesetzbuchs und die Möglichkeit der Bestrafung bei Verletzung der Geheimhaltungspflicht bin ich erneut hingewiesen worden.

1.2. Ich bin darüber unterrichtet worden, dass ich gegenüber dem/der Sicherheitsbevollmächtigten und dem HMWEVL eine schriftliche Erklärung abgeben muss, falls ich eine verlängerte Aufbewahrung meiner Sicherheitsakten wünsche.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Betroffenen
------------	----------------------------------

2. Erklärung des/der Sicherheitsbevollmächtigten:

- Über die Bedeutung der vorstehenden Erklärung habe ich den/die Unterzeichner/-in heute eingehend belehrt. Er/Sie hat die Erklärung in meiner Gegenwart unterschrieben.
- Dem/Der Betroffenen wurde die Erklärung per Einschreiben mit der Bitte um unterschriebene Bestätigung und Rückgabe zugesandt.

Ort, Datum	Unterschrift des/der Sicherheitsbevollmächtigten
------------	--