

**Bescheinigung des/der Sicherheitsbevollmächtigten (SiBe)
im nationalen Besuchskontrollverfahren
(SiBe-Bescheinigung)**

Bescheinigung Nr.	gültig bis zum
-------------------	----------------

Unternehmen (Absender / ggf. mit Betriebs-Nr.)
Name des/der SiBe (Absender)
Adresse des/der SiBe (Absender)

Zu besuchendes Unternehmen (ggf. mit Betriebs-Nr. ¹)
Name des/der SiBe (zu besuchendes Unternehmen / Geheimschutzbeauftragte/-r)
Adresse des/der SiBe (zu besuchendes Unternehmen / Geheimschutzbeauftragte/-r)

Folgende/-r Besucher/-in wird angemeldet:

Name, Vorname/-n		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Reisepass/Personalausweis Nr.	ausgestellt in	ausgestellt am
Angehörige/-r des Unternehmens		
Besuchszeitraum (vom – bis)	Besuchszweck	
Gesprächspartner/-in		

Es wird bestätigt, dass der/die Besucher/-in vom Hessischen Ministerium für Wirtschaft, Energie, Verkehr und Landesentwicklung aufgrund einer Sicherheitsüberprüfung ermächtigt worden ist zum Zugang zu Verschlussachen (VS) bis einschließlich des Geheimhaltungsgrads:

<input type="checkbox"/> VS-VERTRAULICH	<input type="checkbox"/> GEHEIM	<input type="checkbox"/> STRENG GEHEIM
--	--	---

Überprüfungsart nach dem Hessischen Sicherheitsüberprüfungsgesetz (HSÜG)		
<input type="checkbox"/> Ü1 nach § 7 HSÜG	<input type="checkbox"/> Ü2 nach § 8 HSÜG	<input type="checkbox"/> Ü3 nach § 9 HSÜG

Der/Die Besucher/-in ist berechtigt, VS als Kurier zu befördern: Ja² Nein

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

¹ Nicht bei Behörden.

² In diesem Fall muss ein Kurierausweis ausgestellt werden.