

ERKLÄRUNGSBOGEN

zur Überprüfung der Zuverlässigkeit nach § 12b Atomgesetz (AtG)

Alle Angaben werden gem. der Datenschutzgrundverordnung und Bundes- bzw. Landesdatenschutzgesetz und gemäß § 12b AtG behandelt, aus denen sich die Rechte des Betroffenen (Auskunft/Akteneinsicht, Berichtigung, Löschung) ergeben. Der Erklärungsbogen ist dem Antragsteller/Genehmigungsinhabern - soweit gewünscht, in einem geschlossenen Umschlag - zur Weiterleitung an die zuständige atomrechtliche Behörde auszuhändigen. Die Ziffern 1 bis 3 sind durch den Antragsteller/Genehmigungsinhaber, die Ziffern 4 bis 9 durch die zu überprüfende Person auszufüllen.

Bitte deutlich lesbar (digital, in Druckbuchstaben oder Maschinenschrift) **ausfüllen!**

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen

1. Antragsteller/Genehmigungsinhaber nach AtG:

2. Überprüfung der Zuverlässigkeit nach Kategorie

3. Betriebliche Stellung und/oder vorgesehene Verwendung:

4. Angaben zur Person:

Name:

Geburtsname:

Vornamen:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

(Kreis/Bundesland/Staat)

Personalausweis- oder Passnummer:

Staatsangehörigkeit: Deutsch: ☐ und oder andere: ☐

5. Gegenwärtiger Arbeitgeber (Name und Anschrift):

6. Ist innerhalb der letzten fünf Jahre bereits eine Überprüfung für einen Einsatz in einer kerntechnischen Anlage durchgeführt worden?

nein ☐ ja ☐ Datum:

Kerntechnische Anlage:

7. Wohnsitz der letzten **zehn** Jahre (Kategorie 1) bzw. der letzten **fünf** Jahre (Kategorie 2 und 3) einschließlich des gegenwärtigen Wohnsitzes sowie Aufenthaltsorte von mehr als drei Monaten Dauer (auch außerhalb der Bundesrepublik Deutschland (BRD)).

Dauer (von bis) Monat/Jahr	Adressen (einschl. Postleitzahlen)	Bundesland/Staat

8. Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe und dass ich die Hinweise des Ministeriums für Land- und Ernährungswirtschaft, Umwelt und Verbraucherschutz des Landes Brandenburg zur atomrechtlichen Zuverlässigkeitsüberprüfung in kerntechnischen Anlagen zu diesem Erklärungsbogen und die Datenschutzhinweise zur Überprüfung der Zuverlässigkeit nach § 12b AtG zur Kenntnis genommen habe.

Ich bin mit einer Überprüfung meiner Zuverlässigkeit einverstanden.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift

9. Ich bin damit einverstanden, dass ein positives Ergebnis der Überprüfung der Zuverlässigkeit (keine Zuverlässigkeitsbedenken) vom Objektsicherungsbeauftragten an den Antragsteller/Genehmigungsinhaber anderer kerntechnischer Einrichtungen weitergeleitet wird, sofern mein Arbeitsplatz dort ebenfalls beabsichtigt ist.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift

Raum für Vermerke:

Atomrechtliche Behörde	Landeskriminalamt