

# Erweiterte Verlässlichkeitserklärung

## Erläuterungen für das Ausfüllen der erweiterten Verlässlichkeitserklärung

Beachten Sie bitte beim Ausfüllen:

Die Fragen/Angaben zu den Punkten

- |  |  |
|--|--|
| 5 (Vermögensverhältnisse)                                | 6 (gerichtliche Strafverfahren)                  |
| 7 (Verwaltungsstrafverfahren)                            | 10 (Mitgliedschaften)                            |
| 11 (besondere Fähigkeiten, Kenntnisse oder Fertigkeiten) | 12 (Ausbildung)                                  |
| 13 (Erwerbstätigkeit)                                    | 15 (Nahe Angehörige und näher bekannte Personen) |
| 17 (Erkrankungen und Abhängigkeiten)                     |  |

beziehen sich auf Bereiche mit Relevanz für die militärische Sicherheit. Die jeweils unten angeführten Beispiele können daher nur einen Anhalt darstellen; sprechen Sie im Zweifelsfall mit Ihrem Dienststellenleiter, Vorgesetzten oder Sicherheitsbeauftragten. Alle Angaben finden ihre Begründung im Militärbefugnisgesetz (MBG), BGBl. I Nr. 86/2000 sowie in der Verordnung des Bundesministers für Landesverteidigung über die Verlässlichkeitserklärung, BGBl. II Nr. 195/2001.

Die ausschließliche Verwendung Ihrer Angaben für den Zweck der Verlässlichkeitsprüfung wird durch das Datenschutzgesetz, das Militärbefugnisgesetz und die Amtsverschwiegenheit gewährleistet.

- 1 Geben Sie bei Geburtsorten innerhalb Österreichs die Postleitzahl, außerhalb Österreichs auch den Staat an.
- 2 Geben Sie Ihren derzeitigen Hauptwohnsitz, alle weiteren Wohnsitze sowie alle Wohnsitze der vergangenen zehn Jahre oder seit Vollendung des 18. Lebensjahres an.
- 3 Geben Sie, wenn Sie nicht österreichischer Staatsbürger sind, Ihre derzeitige Staatsbürgerschaft an.
- 4 Geben Sie an, wann und wie Sie eine frühere Staatsbürgerschaft zurückgelegt haben (z.B. durch rechtskräftigen Bescheid der jeweiligen Botschaft/Behörde).
- 5 Unter Vermögensverhältnissen sind Einkommen, Rücklagen und sonstige Werte wie Immobilien (geschätzter Verkehrswert) sowie Verpflichtungen wie z.B. Darlehen, Kontoüberziehungen, Gehaltsvormerkungen, Alimentations- oder sonstige Unterhaltsverpflichtungen, Steuerschulden, Renten, Zwangsvollstreckungsmaßnahmen zu verstehen.
- 6 Führen Sie jeweils das Gericht, den Grund für das Verfahren oder das Urteil, Art und Höhe der Strafe, das Strafausmaß und allfällige vorbeugende, gesundheitsbezogene oder sonstige gerichtliche Maßnahmen an. Geben Sie auch an, ob ein außergerichtlicher Vergleich (Diversion) genehmigt wurde. Bei einer Verlässlichkeitsprüfung sind auch der Auskunftssperre unterliegende Strafen und Strafen nach Ablauf der Bewährungsfrist anzugeben.
- 7 Geben Sie alle anhängigen oder abgeschlossenen Verwaltungsstrafverfahren an. Dazu zählen auch verwaltungsbehördliche Strafen und sonstige verwaltungsbehördliche Maßnahmen, wie z.B. Disziplinarstrafen, Waffenverbote, Maßnahmen nach Verkehrsdelikten, Verfall von Gegenständen (als Sicherungsmittel) etc.
- 8 Geben Sie an, ob Sie Kontakte zu verfassungswidrigen oder verfassungsfeindlichen Gruppierungen oder zu Organisationen mit radikalem bzw. fundamentalistischem Ursprung haben oder hatten. Führen Sie auch an, ob Sie mit solchen Gruppierungen oder nachrichtendienstlichen Organisationen verdeckt (konspirativ) zusammengearbeitet haben, oder ob eine Zusammenarbeit bereits aufgedeckt wurde (z.B. im Zuge der Aufdeckung von Unterlagen des Ministeriums für Staatssicherheit der ehemaligen DDR).
- 9 Geben Sie den genauen Zeitraum, Ort und Art der Dienstleistung an. Führen Sie bei Dienstleistungen in ausländischen Organisationen auch die näheren Umstände an.
- 10 Führen Sie alle nach dem Vereinsgesetz erfassten Organisationen an; dazu zählen u.a. auch Vereine mit religiösem Hintergrund. Ausgenommen sind beruflich bedingte Mitgliedschaften (z.B. Gewerkschaften) und die Zugehörigkeit zu politischen Parteien nach dem Parteiengesetz.
- 11 Geben Sie besondere Fähigkeiten, Kenntnisse oder Fertigkeiten an, die auch von militärischen Interesse sein können, wie z.B. Fremdsprachenkenntnisse, Waffensachverständiger, Sprengbefugter, EDV-Experte oder wissenschaftliche Ausbildungen (z.B. Biotechniker, Physiker, Chemiker, etc.).
- 12 Geben Sie Ihre schulische, berufliche und außerberufliche Aus- und Fortbildung mit Angabe der Dauer der Art bzw. Sparte und der erworbenen Qualifikation an (z.B. 4 Jahre Volksschule, 8 Jahre AHS, Matura; 2 Jahre Studium der Rechtswissenschaften, abgebrochen). \*)
- 13 Geben Sie die Zeiträume und die jeweilige Art Ihrer unselbständigen, selbständigen oder freiberuflichen Erwerbstätigkeit unter Angabe der Firmen, sowie Zeiten ohne Erwerbstätigkeit an. Führen Sie hier auch Zeiten an, von denen die Erwerbstätigkeit unterbrochen wurde (z.B. Wehrdienst, Zivildienst). \*)
- 14 Geben Sie Namen und Daten auch von bereits verstorbenen Eltern, unter Beifügung der Anmerkung "verstorben" im Feld "Vater" oder "Mutter" an. Sollten Ihnen Namen und/oder einzelne Daten nicht bekannt sein, vermerken Sie dies mit der Anmerkung "unbekannt" im entsprechenden Feld.
- 15 Führen Sie auf jeden Fall Kinder und Geschwister an, sowie alle Personen die mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt leben, weiters frühere Ehegatten/innen bzw. Lebensgefährten/innen an. Geben Sie auch näher verwandte, verschwägerte oder bekannte Personen an, die ihren Wohnsitz außerhalb Österreichs haben.
- 16 Erläutern Sie die Art und Häufigkeit der Kontakte zu den Personen, die ihren Wohnsitz außerhalb Österreichs haben.
- 17 Geben Sie an, ob Sie unter speziellen Krankheiten (z.B. Phobien, Manien, ansteckende Krankheiten, Spielsucht) oder Abhängigkeiten von Alkohol oder Suchtmitteln (z.B. Medikamenten) leiden und ob Sie deswegen in ärztlicher Behandlung stehen. Sonstige Angaben aus der Allgemeinmedizin (organische Erkrankungen) sind nicht erforderlich.
- 18 Geben Sie an, ob Sie Tätigkeiten ausüben, welche, falls Sie die angestrebte Verwendung erreichen, Auswirkungen auf Ihre persönliche Sicherheit oder auf die Sicherheit desjenigen militärischen Bereiches, in dem Sie tätig sein werden, haben könnten (z.B. Aktivitäten mit Öffentlichkeitseffekt, Nebenbeschäftigungen, häufige Auslandsaufenthalte (außerhalb der Urlaubsnormen) oder Aufenthalte in Krisengebieten, Sammlertätigkeiten hinsichtlich historisch belasteter Gegenstände, etc.).

\*) Bei Bediensteten des BMLV genügt grundsätzlich der Hinweis auf die ressortinternen Personalinformationssysteme, sofern die geforderten Daten ordnungsgemäß gemeldet wurden.

# Erweiterte Verlässlichkeitserklärung

gem. §1 Abs. 1 Z 2 Verlässlichkeitserklärung, BGBl. II Nr. 195/2001

Zutreffendes bitte ankreuzen☒!

Angaben zur Person			
Familienname		Vorname(n)	
Frühere Namen		Amtstitel/DGrd	akad. Grad Beruf
Sozialversicherungsnummer, 10-stellig	Geburtsort <b>1</b>	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Anschrift *) <b>2</b> (Geben Sie an, ob es sich um Ihren Hauptwohnsitz oder einen weiteren Wohnsitz handelt)			
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
Familienstand			
ledig <input type="checkbox"/>	verheiratet <input type="checkbox"/>	geschieden <input type="checkbox"/>	verwitwet <input type="checkbox"/>
Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/>			getrennt lebend <input type="checkbox"/>
			seit
Staatsbürgerschaft <b>3</b>			
<input type="checkbox"/> Österreich		<input type="checkbox"/> andere:	
Seit <input type="checkbox"/> Geburt		oder seit:	
Doppelstaatsbürgerschaft			
frühere Staatsbürgerschaft		<b>4</b> zurückgelegt am: durch:	
Vermögensverhältnisse mit Relevanz für die militärische Sicherheit <b>5</b>			
Sind Sie in der Lage Ihren finanziellen Verbindlichkeiten nachzukommen?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein erläutern Sie bitte unten
Sind Sie durch Kredite oder andere finanzielle Verpflichtungen belastet? Wenn ja, in welchem Ausmaß?		<input type="checkbox"/> ja erläutern Sie bitte unten	<input type="checkbox"/> nein
Über welches Einkommen verfügen Sie? (Gehalt, Firmenbeteiligungen, Wertpapiere, Verpachtung, Vermietung etc.)			
Wie haben Sie Ihr Vermögen angelegt? (Haus, Grund, Eigentumswohnung, Auto etc)			

\*) Reicht der vorhandene Platz nicht aus, bitte das Beiblatt 1 zur erweiterten Verlässlichkeitserklärung verwenden!

**Gerichtliche Strafverfahren mit Relevanz für die militärische Sicherheit 6**

Ist zur Zeit im In- oder Ausland ein Strafverfahren gegen Sie anhängig?

 ja nein

Wurden Sie im In- oder Ausland zu einer rechtskräftigen Strafe verurteilt, die noch nicht getilgt ist?

 ja nein

Haben Sie eine oder beide Fragen mit ja beantwortet, dann erläutern Sie bitte hier

**Verwaltungsstrafverfahren mit Relevanz für die militärische Sicherheit 7**

Ist zur Zeit im In- oder Ausland ein verwaltungsbehördliches Strafverfahren gegen Sie anhängig?

 ja nein

Gibt es aus einem derartigen abgeschlossenen Verfahren rechtskräftige Erkenntnisse und/oder Bescheide?

 ja nein

Haben Sie eine oder beide Fragen mit ja beantwortet, dann erläutern Sie diese bitte hier:

**Kontakte 8**

Haben oder hatten Sie Kontakte zu verfassungswidrigen oder verfassungsfeindlichen Gruppierungen/Organisationen?

 ja  nein

Wenn ja, zu welchen:

Haben oder hatten Sie Kontakte zu ausländischen Nachrichten- oder Sicherheitsdiensten?

 ja  nein

Wenn ja, zu welchen:

Gibt es Anzeichen dafür, dass Sie durch derartige Dienst angesprochen wurden oder dass sonst eine Beziehung mit Ihnen angebahnt werden sollte?

 ja  nein

Wenn ja, welche:

**Wehrdienstleistungen/Wehrersatzdienstleistungen 9**

Haben Sie in einer ausländischen regulären militärischen oder paramilitärischen Organisation Dienst geleistet?

 ja nein

Wenn ja, geben Sie die Organisation und den entsprechenden Zeitraum an

Haben Sie in Österreich oder im Ausland Wehrersatzdienst geleistet oder leisten Sie diesen gerade?

 ja nein

Wenn ja, geben Sie die Organisation, die Art der Beschäftigung und den entsprechenden Zeitraum an

**Mitgliedschaften mit Relevanz für die militärische Sicherheit 10**

Sind Sie Mitglied eines (mehrerer) Vereine(s)?

 ja neinVereins- oder Organisationsname  
(Abkürzung und voller Name)

erläutern Sie bitte unten

Funktion

**Besondere Fähigkeiten, Kenntnisse oder Fertigkeiten mit Relevanz für die militärische Sicherheit? 11****Ausbildung mit Relevanz für die militärische Sicherheit? 12**

(Dauer, Art, Qualifikation)

**Erwerbstätigkeit mit Relevanz für die militärische Sicherheit? 13**

(von - bis, Art, Firma)

**Nahe Angehörige und näher bekannte Personen 14**

<b>Vater</b>		Familienname	Vorname	Frühere Namen
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsbürgerschaft(en)	Beruf	
Wohnsitz (Postleitzahl, Ort, Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer)				
<b>Mutter</b>		Familienname	Vorname	Frühere Namen
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsbürgerschaft(en)	Beruf	
Wohnsitz (Postleitzahl, Ort, Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer)				
<b>Ehegatte/Ehegattin bzw. Lebensgefährte/Lebensgefährtin</b>		Familienname	Vorname	Frühere Namen
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsbürgerschaft(en)	Beruf	
Wohnsitz (Postleitzahl, Ort, Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer)				

**Fortsetzung: Nahe Angehörige und näher bekannte Personen \*) 15**

Bezug zu dieser Person	<input type="checkbox"/> Sohn/Tochter	<input type="checkbox"/> Bruder/Schwester	<input type="checkbox"/> gemeinsamer Haushalt
	<input type="checkbox"/> sonstige(r) Verwandte(r):	<input type="checkbox"/> verschwägerte Personen	<input type="checkbox"/> Bekanntschaft:
Familienname			
Vorname			
frühere Namen			
Geburtsort			
Geburtsdatum			
Staatsbürgerschaft(en)			
Beruf			
Wohnsitz <small>(Postleitzahl, Wohnort, Straße/Platz, Hausnummer Stiege, Türnummer)</small>			
Bezug zu dieser Person	<input type="checkbox"/> Sohn/Tochter	<input type="checkbox"/> Bruder/Schwester	<input type="checkbox"/> gemeinsamer Haushalt
	<input type="checkbox"/> sonstige(r) Verwandte(r):	<input type="checkbox"/> verschwägerte Personen	<input type="checkbox"/> Bekanntschaft:
Familienname			
Vorname			
frühere Namen			
Geburtsort			
Geburtsdatum			
Staatsbürgerschaft(en)			
Beruf			
Wohnsitz <small>(Postleitzahl, Wohnort, Straße/Platz, Hausnummer Stiege, Türnummer)</small>			
Bezug zu dieser Person	<input type="checkbox"/> Sohn/Tochter	<input type="checkbox"/> Bruder/Schwester	<input type="checkbox"/> gemeinsamer Haushalt
	<input type="checkbox"/> sonstige(r) Verwandte(r):	<input type="checkbox"/> verschwägerte Personen	<input type="checkbox"/> Bekanntschaft:
Familienname			
Vorname			
frühere Namen			
Geburtsort			
Geburtsdatum			
Staatsbürgerschaft(en)			
Beruf			
Wohnsitz <small>(Postleitzahl, Wohnort, Straße/Platz, Hausnummer Stiege, Türnummer)</small>			



\*) Reicht der vorhandene Platz nicht aus, bitte das Beiblatt 2 zur erweiterten Verlässlichkeitserklärung verwenden!

**Art und Häufigkeit der Kontakte zu diesen Personen 16**

**Erkrankungen und Abhängigkeiten mit Relevanz für die militärische Sicherheit 17**

Leiden Sie unter:

Erkrankungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Abhängigkeiten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Haben Sie eine oder beide Fragen mit ja beantwortet, dann erläutern Sie bitte hier

**In großem Umfang ausgeübte Tätigkeiten mit erheblicher Relevanz für die militärische Sicherheit 18**

Meine vorgesehene Verwendung als  \*) erfordert die Durchführung einer erweiterten Verlässlichkeitsprüfung gem. § 23 Abs. 1 und 3 Z 1 MBG (Militärbefugnisgesetz).

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass diese Verlässlichkeitserklärung zur Durchführung einer Verlässlichkeitsprüfung gem. § 23 Abs. 1 und 3 Z 1 MBG (Militärbefugnisgesetz) dient und erkläre gem. § 24 Abs. 1 MBG ausdrücklich meine Zustimmung zur Durchführung der Verlässlichkeitsprüfung.

Ich wurde darüber belehrt und nehme zur Kenntnis, dass ich gem. § 23 Abs. 2 MBG von Gesetzes wegen als nicht verlässlich gelte, wenn aus von mir zu vertretenden Gründen die Feststellung des für die Verlässlichkeit maßgeblichen Sachverhaltes nicht möglich war. Dazu zählen insbesondere die Verhinderung oder Verweigerung einer Verlässlichkeitsprüfung, die Nichtmitwirkung im erforderlichen Ausmaß oder bewusst falsche Angaben.

Die ausschließliche Verwendung meiner Angaben für den Zweck der Verlässlichkeitsprüfung wird durch das Datenschutzgesetz, das Militärbefugnisgesetz und die Amtsverschwiegenheit gewährleistet.

Ort, Datum

Für allfällige Rückfragen bin ich erreichbar:  
Tel.:

Bewerber/Bewerberin:  
(Unterschrift)

Für Wehrdienstleistende oder Bedienstete des BMLV;  
Dienststelle:

G2/S2/Sicherheitsbeauftragter:  
(Unterschrift)  
  
(Blockschrift od. Stempel)

Für Angehörige des Milizstandes; beordert bei:

Dem G2/S2/Sicherheitsbeauftragten obliegt die Beratung und Hilfestellung des Bewerbers/der Bewerberin beim Ausfüllen der Verlässlichkeitserklärung. Ihm obliegt weiters die Prüfung der Unterlagen, welche die Angaben des Bewerbers/der Bewerberin dokumentieren können. Er ist verpflichtet, sich diese Unterlagen, soweit sie nach der allgemeinen Verwaltungspraxis erwartet werden können vorlegen zu lassen. Er bestätigt mit seiner Unterschrift die Prüfung und Richtigkeit von überprüfbaren Angaben.

\*) vorgesehene Funktion oder sonstigen Grund für die Verlässlichkeitsprüfung eintragen.

# Beiblatt 1 zur erweiterten Verlässlichkeitserklärung

Fortsetzung: Wohnsitz(e) **2**

<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz	Datum von - bis	Postleitzahl	Ort
<input type="checkbox"/> weiterer Wohnsitz			
Straße/Platz, Hausnummer, Stiege, Türnummer			Staat

# Beiblatt 2 zur erweiterten Verlässlichkeitserklärung

Fortsetzung: Nahe Angehörige und näher bekannte Personen \*) 15

Bezug zu dieser Person	<input type="checkbox"/> Sohn/Tochter	<input type="checkbox"/> Bruder/Schwester	<input type="checkbox"/> gemeinsamer Haushalt
	<input type="checkbox"/> sonstige(r) Verwandte(r):	<input type="checkbox"/> verschwägerte Personen	<input type="checkbox"/> Bekanntschaft:

Familiename	
-------------	--

Vorname	
---------	--

frühere Namen	
---------------	--

Geburtsort	
------------	--

Geburtsdatum	
--------------	--

Staatsbürgerschaft(en)	
------------------------	--

Beruf	
-------	--

Wohnsitz	
<small>(Postleitzahl, Wohnort, Straße/Platz, Hausnummer Stiege, Türnummer)</small>	

Bezug zu dieser Person	<input type="checkbox"/> Sohn/Tochter	<input type="checkbox"/> Bruder/Schwester	<input type="checkbox"/> gemeinsamer Haushalt
	<input type="checkbox"/> sonstige(r) Verwandte(r):	<input type="checkbox"/> verschwägerte Personen	<input type="checkbox"/> Bekanntschaft:

Familiename	
-------------	--

Vorname	
---------	--

frühere Namen	
---------------	--

Geburtsort	
------------	--

Geburtsdatum	
--------------	--

Staatsbürgerschaft(en)	
------------------------	--

Beruf	
-------	--

Wohnsitz	
<small>(Postleitzahl, Wohnort, Straße/Platz, Hausnummer Stiege, Türnummer)</small>	

Bezug zu dieser Person	<input type="checkbox"/> Sohn/Tochter	<input type="checkbox"/> Bruder/Schwester	<input type="checkbox"/> gemeinsamer Haushalt
	<input type="checkbox"/> sonstige(r) Verwandte(r):	<input type="checkbox"/> verschwägerte Personen	<input type="checkbox"/> Bekanntschaft:

Familiename	
-------------	--

Vorname	
---------	--

frühere Namen	
---------------	--

Geburtsort	
------------	--

Geburtsdatum	
--------------	--

Staatsbürgerschaft(en)	
------------------------	--

Beruf	
-------	--

Wohnsitz	
<small>(Postleitzahl, Wohnort, Straße/Platz, Hausnummer Stiege, Türnummer)</small>	



BUNDESHEER