

Hinweis: „Die Vorgaben der AR-C-100/13 Besuchskontrollverfahren sowie die dazugehörigen Formulare fallen nicht in den Anwendungsbereich der Vorgaben der Verordnung (EU) 2016/679 (Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)). Rechtsgrundlagen hierfür sind Artikel 6 Absatz 1 lit e DSGVO in Verbindung mit § 26 Absatz 1 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) in Verbindung mit dem § 85 Absatz 1 BDSG. Somit entfällt auch die Pflicht zur Aufnahme in das Verarbeitungsverzeichnis des Verantwortlichen nach Artikel 30 DSGVO (DATAV). **Dieses Formular trägt daher keine Verarbeitungsnummer.**“

Stand / As of : 1. März / 1st of March 2024

Request for Visit (RFV) / Besuchsantrag

Anlage / Annex 3 - 1

Seite / Page 1

gem. Handbuch / iaw. Guide

 One-time /
Einmaliger Besuch

 Recurring /
Wiederkehrender Besuch

 Emergency /
Eiliger Besuch

Annex(es) /
Anlage(n)

 Yes /
Ja

 No /
Nein

1	Administrative Data / Personendaten	
	Requestor / Antragsteller /-in	Date / Datum
	to / an	Visit ID / Besuchsnummer
2	Requesting Government Agency or Industrial Facility / Antragstellende Dienststelle/Firma	
	Name / Name	
	Address Postal / Postanschrift	
	E-Mail Address / E-Mail-Adresse	Telephone Nr. / Telefon Nr.
3	Government Agency or Industrial Facility to be visited / Zu besuchende Dienststelle/Firma	
	Name / Name	
	Postal Address / Postanschrift	
	E-Mail Address / E-Mail-Adresse	Telephone Nr. / Telefon Nr.
	Point of contact / Ansprechpartner	
4	Dates of Visit / Besuchszeitraum	to / von-bis
		to / von-bis
5	Type of Visit (Select one from each column) / Grund des Besuches (Kreuzen Sie bitte in jeder Spalte jeweils einen Punkt an)	
	<input type="checkbox"/> Government initiative / Regierungsinitiative/-auftrag	<input type="checkbox"/> Initiated by requesting agency or facility / von der antragstellenden Dienststelle/Firma gewünscht
	<input type="checkbox"/> Commercial initiative / Firmeninitiative/-intern	<input type="checkbox"/> by invitation of the facility to be visited / auf Einladung der zu besuchenden Stelle
6	Subject to be discussed/Justification / Besuchszweck (Angaben in Deutsch. Zusätzlich in der Landessprache oder in Englisch)	
7	Anticipated Level of classified Information to be involved / Zu erwartender Geheimhaltungsgrad/ NATO Geheimhaltungsgrad	
8	Is the Visit pertinent to / Steht der Besuch in Zusammenhang mit	
	Specify? / Mit welchem?	
	<input type="checkbox"/> a specific equipment or weapon system? / einem speziellen Waffensystem/Gerät?	
	<input type="checkbox"/> foreign military sales or export license? / einem Ausfuhrprojekt oder Export-Lizenz?	
	<input type="checkbox"/> a programme or agreement? / einem Programm oder Vereinbarung?	
	<input type="checkbox"/> a defence acquisition programme? / einem Beschaffungsprogramm?	
	<input type="checkbox"/> other? / sonstigem?	

9	Particulars of Visitors / Daten der Besucher /-innen			
	Name, First name, Rank/Title / Name, Vorname, DGrad/ABez/ NATO Rankcode			
	Date of birth / Geburtsdatum		Place of birth / Geburtsort	
	security clearance / Sicherheitsermächtigung/ NATO- Geheimhaltungsgrad		ID/PP Number / Pass-/Ausweisnummer	Nationality / Staatsangehörigkeit
	Position / Funktion/Dienststellung			
Company/Agency / Dienststelle/Firma				
	Name, First name, Rank/Title / Name, Vorname, DGrad/ABez/ NATO Rankcode			
	Date of birth / Geburtsdatum		Place of birth / Geburtsort	
	security clearance / Sicherheitsermächtigung/ NATO Geheimhaltungsgrad		ID/PP Number / Pass-/Ausweisnummer	Nationality / Staatsangehörigkeit
	Position / Funktion/Dienststellung			
	Company/Agency / Dienststelle/Firma			
10	The Security Officer of the requesting Government Agency or Industrial Facility / Sicherheitsbeauftragter/Sicherheitsbevollmächtigter			
	Name / Name		Telephone Nr. / Telefon Nr.	
	Signature / Unterschrift	Date / Datum	Stamp / Stempel	
11	Certification of Security Clearance / Bestätigung der Ermächtigung			
	Name / Name		Telephone Nr. / Telefon Nr.	
	Address / Anschrift			
	Signature / Unterschrift		Stamp / Stempel	
12	Requesting National Security Authority / Antragstellende nationale Sicherheitsbehörde			
	Name / Name		Telephone Nr. / Telefon Nr.	
	Address / Anschrift			
	Signature / Unterschrift		Stamp / Stempel	
13	<input type="checkbox"/> Antrag auf Genehmigung zum Tragen der Uniform	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Ankunft in Deutschland			
	Datum	Ortszeit	Grenzübertritt (Ort)	Transportmittel (KfzTyp, pol. Kennzeichen oder Fluglinie/FlugNr)
	Abreise aus Deutschland			
	Datum	Ortszeit	Grenzübertritt (Ort)	Transportmittel (KfzTyp, pol. Kennzeichen oder Fluglinie/FlugNr)
Remarks / Bemerkungen (Organisatorische Hinweise zur Durchführung der Reise; Begründung warum Vorlagefrist nicht eingehalten werden konnte):				