

Kopie BStU  
11 6

Anlage 5

HA/Abt.

Berlin

HA IX/AGL  
- Okdtr. -

Anmeldung von MfS-fremden Personen

Betrieb:

Einsatzort:	Einsatzzeit von	bis
Name, Vorname	Pkz, Geb.-Ort	Wohnanschrift
M u s t e r		

verantwortl. MA

Tel.Nr.

begleitender MA

Tel.Nr.

Die vorgenannten MfS-fremden Personen wurden gemäß der DA 3/68 des Gen. Minister sicherheitsmäßig überprüft.

bestätigt:

Ltr. d. DE