
Name, Vorname

Einverständniserklärung

Ich bin mit der Einholung von Auskünften bei den für meinen Wohnsitz zuständigen Polizeidienststellen und behandelnden Ärzten durch den Auswahl- und Einstellungsdienst einverstanden.

Die Auskunft erstreckt sich darauf,

- ob Erkenntnisse über gegen mich geführte polizeiliche oder staatsanwaltschaftliche Ermittlungsverfahren vorliegen,
- ob aktenkundige Tatsachen darüber vorliegen, dass ich in einer Weise polizeilich in Erscheinung getreten bin, die Zweifel an meiner Eignung für den Polizeivollzugsdienst aufkommen lassen,
- personenbezogene medizinische Daten, ggf. durch den Polizeiarzt, zur Feststellung meiner körperlichen Tauglichkeit einzuholen.

Die erteilten Auskünfte werden vertraulich behandelt, nur für den genannten Zweck genutzt und nach Abschluss des Bewerbungsverfahrens gesperrt bzw. bei Nichteinstellung vernichtet.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke des Einstellungsverfahrens elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)