Name,	, Vorn	ame		

## Einverständniserklärung zur Einsichtnahme in die Personalakten

		. Starra	inoci kiai c	iiig zu	ב	, i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	o III ai	01015	onalante	,,,,	
staatsanv Einstellun Prüfungsp dürfen.	raltsch gsverfa protoko	aftliche ahren Ille (neb	mmenhang n Probed beteiligte ost sämtlic	dienst n Pe her Te	mein ersonen eil- und E	Einvers Einsicht Beiakten s	tändnis in r	s, da neine Sonder	ss alle Persona heften) r	an alakten nehmen	dem und
Diese Pei	sonala	kten we	erden unte	r dem	Aktenze	eichen					
geführt be	i										
 Name dei											
Anschrift					•••••						
Datum			į	Jnters	chrift						