

Name, Vorname	Geburtsdatum	Personalnummer
Dienstbehörde/ Stellenzeichen	Amtsbezeichnung	
Anschrift	Telefonnummer / E-Mail	

Vertraulich / Verschlussen
(zuständige personalaktenführende Stelle)

Einverständnis zur Personalakteneinsicht

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich erkläre mich zur Einsichtnahme in meine Personalakte einverstanden und bitte um
Übersendung der Personalakte zusammen mit dem beiliegenden Antrag auf Vordienstzeiten an
das

Landesverwaltungsamt Berlin
Versorgungsservice -VS Z 2-

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift