

Dienstgebäude: Berlin-Mitte  
Dir ZS Pers C 2123  
Keibelstr. 36  
10178 Berlin  
Tel.: +49 30 4664-793233

## Einverständniserklärung zur Leumundsüberprüfung sowie Erklärung über anhängige/abgeschlossene Verfahren

Name \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht  weiblich  männlich

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Bundesland \_\_\_\_\_

Bundesländer, in denen Sie in den letzten zehn Jahren wohnhaft waren

\_\_\_\_\_

Telefon/Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bin mit einer Überprüfung meiner Unbescholtenheit (Leumund) durch Einholung von Auskünften zu meiner Person die aus eventuell vorhandenen polizeilichen Unterlagen vorgenommen wird einverstanden.

Mein ausdrückliches Einverständnis schließt die Einsichtnahme in gespeicherte polizeiliche Daten und die dazu vorhandenen Ermittlungs- und Strafakten von Polizei, Staatsanwaltschaft und Gericht ein.

Mir wird hiermit eröffnet, dass ich dieses Einverständnis verweigern kann, mit der Konsequenz, dass ein Ausbildungsabschnitt bei der Polizei Berlin bei ungeklärtem Leumund nicht möglich ist.

Meine Einwilligung zur Einsichtnahme gilt insbesondere für die nachfolgenden Dateien und Datensammlungen:

- Polizeiliches Landessystem zur Information, Kommunikation und Sachbearbeitung (POLIKS)
- Bundeszentralregister des Generalbundesanwalts beim Bundesgerichtshof (hier: unbeschränkte Auskunft)

Darüber hinaus erkläre ich hiermit **wahrheitsgemäß und vollständig**, dass gegen mich Straf- bzw. Ermittlungsverfahren anhängig waren (auch wenn diese eingestellt sind) und/oder sind:

keine

folgende: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sollten vor Beginn bzw. während des Ausbildungsabschnittes gegen mich strafrechtliche Verfahren eingeleitet werden, verpflichte ich mich, die umseitig genannte Dienststelle hierüber **umgehend schriftlich** zu informieren.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten  
bei Minderjährigen