



Dienstgebäude: Berlin-Mitte
Dir ZS Pers C 2123
Keibelstraße 36
10178 Berlin
Tel.: +49 30 4664-793232

**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

Ausland, in dem 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 Praktikums 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