

Unbedenklichkeitsprüfung

Vorgesehene Verwendung

Einsatz einer Sicherheitskraft zur Absicherung der Öffnungs- und Sprechzeiten der Fachdienste Asyl- und Ausländerrecht und Jugend und Familie des Salzlandkreises

1. Personalien

Name		
ggf. frühere Namen (z. B. Geburtsname, frühere Ehenamen)		
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit (auch Doppel-/frühere Staatsangehörigkeiten)		
Geburtsort	Kreis	Bundesland/Staat

2. Wohnort

Wohnsitz/Aufenthalt (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Bundesland)
--

3. Einverständniserklärung

<p>Ich bin einverstanden, dass meine unter Nr. 1 und 2 angegebenen personenbezogenen Daten zur Prüfung der Unbedenklichkeit im Hinblick auf den Einsatz als Sicherheitskraft bei der Absicherung der Öffnungs- und Sprechzeiten des Fachdienstes Asyl- und Ausländerrecht und des Fachdienstes Jugend und Familie des Salzlandkreises an die Polizei und die Verfassungsschutzbehörde des Landes Sachsen-Anhalt übersendet werden, dort bearbeitet und vorliegende Erkenntnisse</p> <ul style="list-style-type: none"> • des Verfassungsschutzes nach § 4 Abs. 1 VerfSchG-LSA, • zu Verurteilungen und Einstellungen nach § 153a StPO wegen Straftaten von erheblicher Bedeutung im Sinne von § 3 Nr. 4 SOG LSA, • zu sonstigen Delikten, die einem Einsatz wegen fehlender persönlicher Eignung entgegenstehen können (Straftaten wegen Gefährdung des demokratischen Rechtsstaats, Straftaten gegen die sexuelle Selbstbestimmung, Straftaten gegen die körperliche Unversehrtheit oder die persönliche Freiheit, gemeingefährliche Straftaten, Straftaten nach dem Betäubungsmittelgesetz sowie alle Straftaten, die unter rechtswidrigem Einsatz von Gewalt begangen worden sind) <p>dem Salzlandkreis übermittelt werden. Mir ist bekannt, dass das Vorliegen derartiger Erkenntnisse meinem Einsatz als Sicherheitskraft entgegensteht.</p>	
Ort, Datum	Unterschrift