

Muster 2
(Antwort)

Kreispolizeibehörde
in.....

Ober-/Gerichtsvollzieher(in)
Vollziehungsbeamtin/Vollziehungsbeamter

.....
(Name)

.....
(Anschrift und/oder Fax-Nr.)

Geschäftszeichen/Steuernummer (Datum)

Mögliche Gefährdung von Gerichtsvollzieherinnen und Gerichtsvollziehern bzw. Vollziehungsbeamtinnen und Vollziehungsbeamten durch gefährliche oder gewaltbereite Vollstreckungsschuldnerinnen und Vollstreckungsschuldner sowie weitere an der Vollstreckungshandlung beteiligten Personen

Sehr geehrte/r Frau/Herr

zu Ihrer Anfrage vom können wir Ihnen Folgendes mitteilen:

Über die Schuldnerin / den Schuldner / die Schuldner / die weitere(n) an der Vollstreckungshandlung beteiligte(n) Person(en)

[] liegen keine personenbezogenen Hinweise vor.

[] liegen folgende personenbezogene Hinweise vor, die auf eine mögliche Gefährdung schließen lassen:

- [] Bewaffnet (BEWA)
- [] Gewalttätig (GEWA)
- [] Ausbrecher (AUSB)
- [] Ansteckungsgefahr (ANST)
- [] Psychische und Verhaltensstörung (PSYV)
- [] Betäubungsmittelkonsument (BTMK)
- [] Freitodgefahr (FREI)
- [] Explosivstoffgefahr (EXPL)
- [] Weitere gefährdungsrelevante Aspekte:

[] Bitte kontaktieren Sie die örtliche Polizeidienststelle

Name

Dienstbezeichnung