

**Muster 3**  
**(Unterstützungsersuchen)**

Ober-/Gerichtsvollzieher(in)  
Vollziehungsbeamtin/Vollziehungsbeamter

.....  
(Name)

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

.....  
Geschäftszeichen/Steuernummer

Kreispolizeibehörde (Datum)  
in ...

**Unterstützungsersuchen**

Ihr Schreiben vom .....

In einer Zwangsvollstreckungssache (Geschäftszeichen: DR II...../..... bzw. Steuernummer: ..... ) bin ich beauftragt mit einer Zwangsvollstreckungsmaßnahme ..... (Art) in .....(Ort) gegen:

<b>Daten der Schuldnerin / des Schuldners / der weiteren an der Voll- streckungshandlung beteiligten Person</b>	I	II	III
Name:			
Vorname:			
<b>Weitere Daten soweit bekannt</b>			
Adresse:			
Geburtsname:			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			

[ ] Eine Anfrage über das Vorliegen personenbezogener Hinweise oder von Informationen zu weiteren gefährdungsrelevanten Aspekten in Bezug auf die Voll-

streckungsschuldnerin / den Vollstreckungsschuldner / die Vollstreckungsschuldner / weitere an der Vollstreckungshandlung beteiligte Person(en) wurde am ..... wie folgt beantwortet:

Über die Vollstreckungsschuldnerin /den Vollstreckungsschuldner / weitere an der Vollstreckungshandlung beteiligte Person I, II und/oder III

[ ] liegen keine personenbezogenen Hinweise oder weitere gefährdungsrelevanten Aspekte 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.

[ ] Eine Anfrage über das Vorliegen personenbezogener Hinweise oder von Informationen zu weiteren gefährdungsrelevanten Aspekten wurde nicht gestellt.

Das Unterstützungsersuchen erfolgt,

[ ] da sich die Gefahr aus der Art der Vollstreckungshandlung ergibt.

[ ] tatsächliche Anhaltspunkte für das Bestehen einer Gefahr vorliegen, nämlich:

.....  
.....  
.....  
.....

Für die Durchführung der Maßnahme biete ich folgenden Termin an:

\_\_\_\_\_ (Datum und Uhrzeit).

(Name)

Ober-/Gerichtsvollzieher/in

Vollziehungsbeamtin/Vollziehungsbeamter

Dienststempel