Muster 2 (Ersuchen)

Ober-/Gerichtsvollzieher/in Vollziehungsbeamtin/Vollziehungsbeamte (Name und Anschrift)		er	(Datum)	
Kreispolizeibehörde in				
Vollzugs- / Amtshil	feersuchen			
Ihr Schreiben vom .				
In einer Zwangsvollstreckungssache (Geschäftszeichen: DR II				
Schuldnerdaten	I	II	III	
soweit bekannt				
Name:				
Adresse:				
Geburtsname:				
Geburtsdatum:				
Geburtsort:				
Vollstreckungsso schuldner wurde Über die Vollstre III	er das Vorliegen pers chuldnerin / den Vollst e amv eckungsschuldnerin / d personenbezogenen	treckungsschuldner / wie folgt beantwortet: den Vollstreckungssch Hinweise vor.	die Vollstreckungs- huldner I, II und / oder	
Gefährdung	schließen lassen: s wegen illegalen Wat		-	

[[[[] Ansteckungsgefahr] geisteskrank] Freitodgefahr] Explosivstoffgefahr] Bitte kontaktieren Sie die örtliche Polizeidienststelle.
[] aufgrur	gs-/Amtshilfeersuchen erscheint veranlasst nd des Vorliegens personenbezogener Hinweise. genden Gründen:
	chtsvollzieher/in gsbeamtin/Vollziehungsbeamter

Dienststempel