Ober-/Gerichtsvollzi Vollziehungsbeamtii (Name und Anschrif	n/Vollziehungsbeamte	er	(Datum)	
Kreispolizeibehörde in				
bzw. Vollziehungsl	ung von Gerichtsvoll beamtinnen und Vol /ollstreckungsschul	lziehungsbeamten d		
In einer Zwangsvollstreckungssache (Geschäftszeichen: DR II				
Schuldnerdaten	I	II	III	
soweit bekannt				
Name:				
Adresse:				
Geburtsname:				
Geburtsdatum:				
Geburtsort:				
es zu einem gewaltt ckungsschuldners b 	kbar. In einem solch shilfeersuchens an di bstimmen. personenbezogenen	r Vollstreckungsschul sschuldner kommen l se vorliegen, wäre ich en Fall würde ich di e Polizei prüfen und	dnerin, des Vollstre- könnte:	
(Name) Ober-/Gerichtsvollzi Vollziehungsbeamtii	eher(in) n/Vollziehungsbeamte	er	Dienststempel	

Muster 1 (Antwort)

Kreispolizeibehörde				
in	(Datum)			
Frau/Herr Ober/Gerichtsvollzieher(in) Vollziehungsbeamter				
(Name)				
(Anschrift und/oder Fax-Nr.)				
Mögliche Gefährdung von Gerichtsvollzieherinnen und Gerichtswollziehungsbeamtinnen und Vollziehungsbeamten durc der gewaltbereite Vollstreckungsschuldnerinnen und Vollstre	ch gefährliche o-			
Sehr geehrte/r Frau/Herr,				
zu Ihrer Anfrage vom können wir Ihnen Folgendes mitteilen:				
Über die Schuldnerin / den Schuldner / die Schuldner				
[] liegen keine personenbezogenen Hinweise vor.				
 [] liegen folgende personenbezogene Hinweise vor, die auf eine dung schließen lassen: [] bereits wegen illegalen Waffenbesitzes in Erscheinung get [] gewalttätig [] Ansteckungsgefahr [] geisteskrank [] Freitodgefahr [] Explosivstoffgefahr [] Bitte kontaktieren Sie die örtliche Polizeidienststelle. 	_			

Name

Amtsbezeichnung