

1) _____

Anschrift PVB

Überprüfung der Polizeidienstfähigkeit; gegebenenfalls nachfolgend Überprüfung der allgemeinen Dienstfähigkeit

Sehr geehrte/r _____,

für die von mir beauftragte medizinische Begutachtung zur Überprüfung Ihrer Polizeidienstfähigkeit gemäß § 115 Abs.1 LBG NRW, und gegebenenfalls nachfolgend der allgemeinen Dienstfähigkeit gemäß § 26 BeamStG entsprechend des Erlasses vom 22 Mai 2017 Az.: 401/403-42.01.05 ist die Einsicht in Dokumentationen und Befunde der in beigefügter Anlage benannten Personen und die Einsicht in (polizei-)ärztliche Akten/Befunde erforderlich.

Zu diesem Zweck bitte ich mir beigefügte Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht bis zum _____ ausgefüllt zurückzusenden. Im Anschluss werde ich die benötigten Unterlagen entsprechend anfordern.

Mit freundlichem Gruß

Im Auftrag

(_____)
Unterzeichner ZA