

An

---

---

---

Ort, Datum

**Adresse der Polizei**

**Ort/Datum an dem ihr  
dieses Formular ausfüllt**

**Personaliaufnahme/EKD-Behandlung am**

Sehr geehrte Damen,  
sehr geehrte Herren,

**Datum der Kontrolle**

bezugnehmend auf die Personalfeststellung und/oder erkennungsdienstliche  
Behandlung vom \_\_\_\_\_ zu meiner Person, beantrage ich,

Name:

Straße:

Plz & Ort:

**Eure Adresse**

auf der Grundlage des § 19 BDSG, dass Sie mir folgende  
Auskünfte zu dieser Personalfeststellung und/oder erkennungsdienstlichen  
Behandlung zu erteilen:

- 1.) Bitte teilen Sie mir mit, auf welcher Rechtsgrundlage meine  
Personalien erfasst und ich erkennungsdienstlich behandelt wurde.
- 2.) Bitte teilen Sie mir weiterhin mit, ob in der Folge dieses  
polizeilichen Handelns ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren gegen mich  
eingeleitet wurde.