



Präventionsprogramm Sicherheitsberater für Seniorinnen und Senioren - SfS - Personalbogen-

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Gemeinde	
Telefon, Mobil E-Mail	

dass ich mit einer polizeilichen Überprüfung meiner Person sowohl vor als auch während meiner Tätigkeit als Sicherheitsberater für Seniorinnen und Senioren einverstanden bin.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass meine Person

- im Zuge meiner Tätigkeit als „SfS“ in den Medien namentlich benannt,
- öffentlich abgebildet,
- gegenüber meiner Wohnsitzkommune als SfS mitgeteilt sowie
- als „SfS“ bei der Polizei geführt

werden darf.

Die beigefügten Informationen zur Verwendung personenbezogener Daten habe ich zur Kenntnis genommen und dies durch meine Unterschrift bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Sicherheitsberater /-in