

Kreispolizeibehörde  
in.....

Ober-/Gerichtsvollzieher(in)  
Vollziehungsbeamtin/Vollziehungsbeamter

.....  
(Name)

.....  
(Anschrift und/oder Fax-Nr.)

.....  
Geschäftszeichen/Steuernummer

(Datum)

**Mögliche Gefährdung von Gerichtsvollzieherinnen und Gerichtsvollziehern bzw. Vollziehungsbeamtinnen und Vollziehungsbeamten durch gefährliche oder gewaltbereite Vollstreckungsschuldnerinnen und Vollstreckungsschuldner sowie weitere an der Vollstreckungshandlung beteiligten Personen**

Sehr geehrte/r Frau/Herr .....,

zu Ihrer Anfrage vom ..... können wir Ihnen Folgendes mitteilen:

Über die Schuldnerin / den Schuldner / die Schuldner / die weitere(n) an der Vollstreckungshandlung beteiligte(n) Person(en) .....

[ ] liegen keine personenbezogenen Hinweise vor.

[ ] liegen folgende personenbezogene Hinweise vor, die auf eine mögliche Gefährdung schließen lassen:

- [ ] Bewaffnet (BEWA)
- [ ] Gewalttätig (GEWA)
- [ ] Ausbrecher (AUSB)
- [ ] Ansteckungsgefahr (ANST)
- [ ] Psychische und Verhaltensstörung (PSYV)
- [ ] Betäubungsmittelkonsument (BTMK)
- [ ] Freitodgefahr (FREI)
- [ ] Explosivstoffgefahr (EXPL)
- [ ] Weitere gefährdungsrelevante Aspekte:

[ ] Bitte kontaktieren Sie die örtliche Polizeidienststelle

Name

Dienstbezeichnung