

Muster 2

(Antwort)

Ober-/Gerichtsvollzieher(in)
Vollziehungsbeamtin/Vollziehungsbeamter
Kreispolizeibehörde
in.....

(Datum)

Frau/Herr
Ober-/Gerichtsvollzieher(in)
Vollziehungsbeamtin/Vollziehungsbeamter
.....
(Name)
.....
(Anschrift und/oder Fax-Nr.)

Mögliche Gefährdung von Gerichtsvollzieherinnen und Gerichtsvollziehern bzw. Vollziehungsbeamtinnen und Vollziehungsbeamten durch gefährliche oder gewaltbereite Vollstreckungsschuldnerinnen und Vollstreckungsschuldner

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 mögliche Gefährdung schließen lassen:

- ☐ Bewaffnet (BEWA)
- ☐ Gewalttätig (GEWA)
- ☐ Ausbrecher (AUSB)
- ☐ Ansteckungsgefahr (ANST)
- ☐ Psychische und Verhaltensstörung (PSYV)
- ☐ Betäubungsmittelkonsument (BTMK)
- ☐ Freitodgefahr (FREI)
- ☐ Explosivstoffgefahr (EXPL)

☐ Bitte kontaktieren Sie die örtliche Polizeidienststelle.

Name
Amtsbezeichnung