

Muster 1

(Anfrage)

Ober-/Gerichtsvollzieher(in)
Vollziehungsbeamtin/Vollziehungsbeamter

.....
(Name)

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

.....
Geschäftszeichen/Steuernummer

Kreispolizeibehörde
in ...

(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

In einer Zwangsvollstreckungssache (Geschäftszeichen: DR II...../..... bzw. Steuernummer:) bin ich beauftragt mit einer Zwangsvollstreckungsmaßnahme (Art) in (Ort) gegen:

Daten der Schuldnerin / des Schuldners / der weiteren an der Vollstreckungshandlung beteiligten Person	I	II	III
Name:			
Vorname:			
Weitere Daten soweit bekannt			
Adresse:			
Geburtsname:			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			

(Optional) Sonstige Hinweise:

.....

.....

.....

Soweit Ihnen personenbezogene Hinweise oder weitere gefährdungsrelevante Aspekte vorliegen, wäre ich für eine entsprechende Information dankbar. In einem solchen Fall würde ich die Notwendigkeit eines Unterstützungersuchens an die Polizei prüfen und ggf. die weiteren Maßnahmen mit Ihnen abstimmen.

Sofern Ihnen keine personenbezogenen Hinweise oder weitere gefährdungsrelevante Aspekte vorliegen, bitte ich Sie, mir dies ebenfalls mitzuteilen.

(Name)

Ober-/Gerichtsvollzieher(in)

Vollziehungsbeamtin/Vollziehungsbeamter

Dienststempel