

Einverständniserklärung zur Akteneinsicht

(Bitte kreuzen Sie die für Sie zutreffenden Abschnitte an und ergänzen Sie die Angaben)

_____, _____, _____
Name Vorname geb.

- Für mich treffen die folgenden Abschnitte nicht zu, weil über mich bislang entsprechende Akten nicht geführt worden sind.

I. Beschäftigungszeiten im öffentlichen Dienst und Wehrdienstzeiten

- Ich bin damit einverstanden, dass der Leiterin der JVA Willich I die vollständigen Personalakten einschließlich der Krankenakten, die über mich geführt werden, zur Einsichtnahme zur Verfügung gestellt werden. Gleichzeitig entbinde ich den für meine (frühere) Dienststelle tätigen Arzt von der Schweigepflicht.

Anschrift der Stelle, bei der sich die Personalakte befindet

Dauer des Beschäftigungs- bzw. Dienstverhältnisses:

von _____ bis _____

(früher/e) Dienstbezeichnung/Dienstgrad

II. Strafsachen

- Ich bin damit einverstanden, dass der Leiterin der JVA Willich I die über mich geführten Ermittlungs- bzw. Strafsachen zur Einsichtnahme zur Verfügung gestellt, werden.

Anschrift der Staatsanwaltschaft oder des Gerichts

Aktenzeichen des Ermittlungs- bzw. Strafverfahrens

Ort und Datum

Unterschrift