



Einverständniserklärung

zur Überprüfung von Personaldaten anlässlich eines Praktikums beim Polizeipräsidium Hagen

Hiermit erkläre ich mich mit einer Überprüfung meiner personenbezogenen Daten anlässlich eines Betriebspraktikums beim Polizeipräsidium Hagen einverstanden.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Bei Praktikanten/-innen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der/des Erziehungs-
berechtigten erforderlich :

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Praktikant /-in bzw. Erziehungsberechtigte(r)