

Antrag zur Durchführung einer Zuverlässigkeitsüberprüfung

Name und Sitz der Firma (ggf. Firmenstempel)				
Firma	Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	Stempel
Angaben zur Person				
Nachname				
Vorname		Weitere Vornamen		
Geburtsname				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Geburtsland				
Staatsangehörigkeit				
Weitere Namen (z. B. „geschiedene/geschiedener X“)				
Wohnanschrift (aktuelle)				
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	Bundesland	
Frühere Wohnanschriften aus den letzten fünf Jahren				
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	Bundesland	Land

Einwilligungserklärung

Ich habe die Datenschutzinformation zur Durchführung einer Zuverlässigkeitsüberprüfung (siehe Anlage 13a der ÜEA-Richtlinie „Länderspezifische Zusatzbestimmungen Hessen – Infos zur Zuverlässigkeitsüberprüfung“) gelesen und verstanden. Mit der wiederkehrenden Überprüfung meiner Person durch die verantwortlichen Stellen bin ich einverstanden.

Zur Bestätigung der o. g. Personalangaben füge ich eine Kopie der entsprechenden Seiten meines amtlichen, **gültigen** Ausweisdokuments bei. Die Kopie wird nach visuellem Abgleich der darin aufgeführten Daten mit den Daten dieser Anlage beim HLKA vernichtet.

(Ort und Datum) (Unterschrift des Mitarbeiters)