

Formblatt zur Überprüfung von Personen

per Briefpost, Telefax oder als eingescannter E-Mail-Anhang (PDF-Datei) zurück an:

Bayerisches Landesamt für Verfassungsschutz
Stabsbereich 0903
Postfach 45 01 45
80901 München

Telefax: 089 31201-380
E-Mail: poststelle@lfv.bayern.de

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort und -land
Postleitzahl und Wohnort	Straße und Hausnummer
Firmenname und Anschrift	
Grund des Besuchs	Tag des Besuchs
Besuchte(r) / Auftraggeber(in)	

Einwilligung

Art.28 Abs.1 Bayerisches Verfassungsschutzgesetz (BayVSG) i.V.m.
§51 Abs.1 bis 4 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich erkläre meine Einwilligung in die Speicherung meiner o.g. Daten, deren Übermittlung an die Polizei und deren Nutzung zum Zweck der Überprüfung meiner Person vor Betreten der Räumlichkeiten des Bayerischen Landesamtes für Verfassungsschutz (BayLfV).

Ich erkläre zudem, dass alle Angaben wahrheitsgemäß sind.

Mir ist bewusst, dass die Angabe der Daten freiwillig ist, jedoch fehlende oder falsche Angaben dazu führen können, dass der Zutritt zum BayLfV nicht gestattet wird.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann, jedoch durch den Widerruf der Einwilligung die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung meiner Daten nicht berührt wird.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------