

## 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](mailto: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