

**Landespolizeipräsidium
Zentrale Qualitätssicherung DLS 22
Mainzer Straße 134 – 136
66121 Saarbrücken**

Absender:

Name:	_____
Vorname:	_____
Straße:	_____
PLZ/Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____

-----, den

Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich Sie, mir gemäß § 11 Saarländisches Gesetz über die Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Polizei (SPoIDVG) mitzuteilen, ob und gegebenenfalls welche Daten zu meiner Person gespeichert sind. Eine Kopie meines Personalausweises oder Reisepasses habe ich als Identitätsnachweis beigelegt.

Mit freundlichen Grüßen

Anlage:
- Kopie BPA oder
Reisepass

(Unterschrift)