



Ermächtigung zur Einholung von Auskünften

Bewerber/-in

Geburtsdatum _____

Adresse _____

PLZ Ort _____

Heimatort _____

AHV-Nr. _____

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die Kantonspolizei Bern im Zusammenhang mit meiner Bewerbung für das Auswahlverfahren der Polizeiausbildung Auskünfte und Referenzen einholt.

Die erhaltenen Auskünfte werden vertraulich behandelt und nur im Zusammenhang mit dem Auswahlverfahren verwendet.

Die Kantonspolizei Bern resp. das von ihr beauftragte Polizeikorps wird ermächtigt, Informationen bezüglich meiner Person bei folgenden Informationsquellen zu erhalten:

Informationsquellen	Ja	Nein
Schule, Berufsschule, anderweitige Ausbildungsstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle ehemaligen Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktueller Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polizeibehörden, Strafuntersuchungsbehörden, Strafregister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administrativbehörden (Strassenverkehrsamt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Militär (inkl. militärärztliche Sanitätsdossier), Zivilschutz, Zivildienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeindewesen inkl. Feuerwehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steuerbehörden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreibungsregister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vereine, Clubs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Begründung, falls Sie «Nein» angekreuzt haben

Präzisierung zu Referenzangaben von vorgesetzten Personen:
Firma, Name und Vorname, Funktion, Telefon, E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift