

Vorname Nachname

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Geboren am _____ in _____

Landeskriminalamt Mecklenburg-Vorpommern
Retgendorfer Str. 2
19067 Rampe
Fax 03866 64-9004

_____, 16. Dezember 2020
Ort

Auskunft über zu meiner Person gespeicherte Daten

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte erteilen Sie gemäß §48, Abs. 1 Gesetz über die öffentliche Sicherheit und Ordnung in Mecklenburg-Vorpommern sowie §57, Abs. 1 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) Auskunft

- über die durch das Landeskriminalamt Mecklenburg-Vorpommern zu meiner Person in Systemen der elektronischen Datenverarbeitung, im Besonderen auch in Vorgangsverwaltungs- und Fallbearbeitungssystemen, gespeicherten Daten;
- über Zweck und Rechtsgrundlage der Verarbeitung sowie die geplante Dauer der Speicherung;
- über die Herkunft der Daten;
- über die Empfänger und den Inhalt eventueller Übermittlungen.

Vorname Nachname

Anlage(n): Ausweiskopie