
Vorname Nachname

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Geboren am _____ in _____

Landeskriminalamt Schleswig-Holstein
Mühlenweg 166, Haus 12
24116 Kiel
Fax 0431 160-60109

_____, 16. Dezember 2020
Ort

Auskunft über zu meiner Person gespeicherte Daten

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte erteilen Sie mir auf Grundlage von §33 des Landesdatenschutzgesetzes Schleswig-Holstein sowie §198 des Allgemeinen Verwaltungsgesetzes für das Land Schleswig-Holstein zu folgenden Punkten Auskunft:

- über die durch Ihre Behörde sowie Ihnen nachgeordnete Behörden zu meiner Person in Systemen der elektronischen Datenerfassung und -verarbeitung, im Besonderen auch in Vorgangs- und Fallbearbeitungsanwendungen gespeicherten Daten;
- über den Zweck und die Rechtsgrundlage der Verarbeitung und Speicherung;
- über die Herkunft der Daten;
- über die Empfänger und den Inhalt eventueller Übermittlungen.

Vorname Nachname

Anlage(n): Ausweiskopie