

# Einwilligungserklärung in die Zuverlässigkeitsüberprüfung

Wir freuen uns, dass Sie von der IMK-Herbstkonferenz vom 4. bis 6. Dezember 2024 berichten wollen. Zuvor muss allerdings sichergestellt werden, dass keine Zweifel an Ihrer Zuverlässigkeit bestehen. Daher ist es erforderlich, Ihre Person im Vorfeld polizeilich und ggfls. auch nachrichtendienstlich überprüfen zu lassen.

Ihre Daten werden mit den zum Zweck der Gefahrenabwehr und Strafverfolgung geführten polizeilichen Informations-/Auskunftssystemen abgeglichen. Diese Informationen können von denen im Bundeszentralregister (BZR) abweichen. Zur Verifizierung Ihrer personenbezogenen Daten kann ein Abgleich mit den Einwohnermeldeinformationssystemen der Länder durchgeführt werden. Darüber hinaus kann ein Datenabgleich mit den nachrichtendienstlichen Informationssystemen veranlasst werden.

Ergeben sich aus vorhandenen Erkenntnissen Zweifel an Ihrer Zuverlässigkeit, kann Ihrer Akkreditierung nicht zugestimmt werden. Dem Veranstalter wird über die zuständige Verwaltungsbehörde lediglich mitgeteilt, dass seitens der Sicherheitsbehörden Bedenken hinsichtlich Ihrer Zuverlässigkeit bestehen. Um den größtmöglichen Schutz zu gewährleisten und um persönliche und berufliche Nachteile für Sie zu verhindern, werden nähere Angaben oder Gründe nicht genannt. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und nur für die angegebene Veranstaltung genutzt. Ihre Akkreditierung kann darüber hinaus zu einem späteren Zeitpunkt widerrufen werden, wenn sich aufgrund nachträglich eingetretener oder bekannt gewordener Tatsachen Zweifel an Ihrer Zuverlässigkeit ergeben.

Die Polizei wird die für die Überprüfung notwendigen Daten und das Bewertungsergebnis im Rahmen der Akkreditierung für die Dauer von drei Monaten speichern und dann löschen. Sollte Ihnen eine Akkreditierung versagt werden, erfolgt die Löschung der Einwilligungserklärung zwölf Monate nach Veranstaltungsende. Eine Speicherung der Daten beim Verfassungsschutz findet nicht statt.

Bitte tragen Sie Ihre Personalien **lesbar** in dieses Formular ein und fügen eine **lesbare Kopie eines gültigen Ausweisdokumentes (Personalausweis, Reisepass, Passersatz oder Ausweisersatzdokument)** bei. Ungenaue, unvollständige oder unrichtige Angaben führen zu Rückfragen und damit zu zeitlichen Verzögerungen. Wir weisen Sie darauf hin, dass das Ausweisdokument nur von Ihnen als Ausweis- bzw. Passinhaber oder von anderen Personen mit Ihrer Zustimmung in der Weise abgelichtet werden darf, dass die Ablichtung eindeutig und dauerhaft als Kopie erkennbar ist.

<b>Angaben zur Person</b>	<b>Name</b>	.....		
	<b>Geburtsname</b>	.....		
	<b>frühere Namen</b>	.....		
	<b>Vorname(n)</b>	.....		
	<b>Geburtsdatum</b>	.....		
	<b>Geburtsort / -land</b>	.....		
	<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> <b>Männlich</b>	<input type="checkbox"/> <b>Weiblich</b>	<input type="checkbox"/> <b>Divers</b>
	<b>Staatsangehörigkeit/-en</b>	.....		
	<b>Ausweis / Pass</b>	.....		
		Nummer	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsort
		.....		
		Ausstellungsdatum	Gültigkeitsdatum	
		.....		
<b>Wohnanschrift</b>	<b>PLZ Ort</b>	.....		
	<b>Straße Nr.</b>	.....		
	<b>Bundesland / Staat</b>	.....		
<b>Medium</b>		.....		

## Einwilligungserklärung

Ich willige auf freiwilliger Basis in die Erhebung, Weitergabe und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten in den

polizeilichen  nachrichtendienstlichen

Informations-/Auskunftssystemen (Verfassungsschutz, Bundesamt für den Militärischen Abschirmdienst, Bundesnachrichtendienst – sofern erforderlich) ein und stimme auch einer Übermittlung des Ergebnisses an den Veranstalter zu. Ich bin mit der Weitergabe der Kopie meines Ausweisdokumentes an und der Speicherung meiner Daten bei der Polizei des Landes Brandenburg sowie dem Veranstalter einverstanden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich die Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann, wodurch gleichzeitig meine Zutrittsberechtigung zum Sicherheitsbereich der Veranstaltung erlischt. Mir ist bekannt, dass meine Akkreditierung jederzeit widerrufen werden kann, wenn sich auf Grund nachträglich bekannt gewordener oder eingetretener Tatsachen Bedenken an der Zuverlässigkeit ergeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Ich bestätige hiermit, dass ich die Datenschutzinformation „Akkreditierung zur Innenministerkonferenz vom 4.-6.12.2024“ erhalten und deren Inhalt zur Kenntnis genommen habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers