

Landeskriminalamt Sachsen

Postfach 23 01 22 / 23 01 26

01111 Dresden

Datum:

**Auskunft über und Löschung von personenbezogenen Daten
aus den kriminalpolizeilichen Sammlungen des Freistaates Sachsen (PASS)**

**Sehr geehrte Damen und Herren,
ich**

| | | |
|-----------------|---------|--------------|
| Name, Vorname/n | | Geburtsdatum |
| Postleitzahl | Wohnort | Geburtsort |
| Straße | | Hausnummer |

beantrage unter Hinweis auf die Vorschriften des Polizeigesetzes des Freistaates Sachsen und des Sächsischen Datenschutzgesetzes kostenfrei

- die Auskunft über die zu meiner Person in den kriminalpolizeilichen Sammlungen des Freistaates Sachsen gespeicherten personenbezogenen Daten;**
- die Löschung der zu meiner Person in den kriminalpolizeilichen Sammlungen des Freistaates Sachsen gespeicherten personenbezogenen Daten;**

zum nächst möglichen Zeitpunkt.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)