

Erklärung *)

Name, Vorname:

Ich erkläre hiermit, dass ich

- 1.) in geordneten Vermögensverhältnissen lebe.
- 2.) gesund bin: ja / mit Einschränkungen (ggf. entsprechende Angaben)
 nein (ggf. entsprechende Angaben)

- 3.) bei mir eine / keine Schwerbehinderung vorliegt bzw. ein / kein Antrag auf Anerkennung gestellt ist (ggf. v. Hundert Satz/AZ Versorgungsamt angeben)

- 4.) straffrei bin
- 5.) folgende Strafen habe:

- 6.) gegen mich ein / kein Straf- bzw. Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Ich versichere hiermit pflichtgemäß, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Ferner verpflichte ich mich, künftige Strafen sofort anzuzeigen. Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben in dieser Erklärung zu meiner Entlassung führen können.

Ich bestätige den Empfang einer Durchschrift dieser Erklärung.

_____, den _____

Unterschrift

*) Zutreffendes bitte ankreuzen