



Baden-Württemberg


POLIZEIPRÄSIDIUM HEILBRONN
EINSTELLUNGSBERATUNG

Polizeipräsidium Heilbronn, Karlstraße 108, 74076 Heilbronn

Polizeipräsidium Heilbronn
Einstellungsberatung
Karlstraße 108

74076 Heilbronn

Datum	06.03.2024
Name	Ohler, EPHM'in
Durchwahl	07131 104-1212
E-Mail	heilbronn.berufsinfo@polizei.bwl.de

 BORS/BOGY-Veranstaltung beim Polizeipräsidium Heilbronn –
Bestätigung eines Erziehungsberechtigten

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

An einer BoRs/BoGy-Veranstaltung des Polizeipräsidium Heilbronn im Jahr 20__
teilnehmen darf. Der/Die Teilnehmende ist hierfür charakterlich geeignet.

Ich/wir werde/n für eventuelle Kosten für die Versorgung oder Unterbringung
der/des Teilnehmenden aufkommen.

Während des Praktikums könnten seitens des Polizeipräsidiums Heilbronn
Fotos gefertigt werden. Hierbei handelt es sich um Übersichtsaufnahmen, bei
denen die Veranstaltung im Vordergrund steht. Ich bin /wir sind mit der

Fertigung dieser Fotos und der Weiterverarbeitung einverstanden. (Artikel 6 und 7 DSGVO)

Die Fotos finden Verwendung im polizeilichen Intranet und ggfls. auf der Internetseite der Polizei des Landes Baden-Württemberg.

Für ein mögliches (persönliches, für den Eigengebrauch bestimmtes) Erinnerungsfoto wird eine Portraitaufnahme gefertigt, hiermit bin ich einverstanden.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zum Zwecke der Bildung von Fahrgemeinschaften anderen Praktikumsteilnehmenden folgende Daten der/des Teilnehmenden mitgeteilt werden:

- Name, Vorname Alter telefonische Erreichbarkeit,
 E-Mail-Adresse Anschrift.

Personalien und Bestätigung Erziehungsberechtigter/-n

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Erreichbare E-Mail: _____

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten: _____

Bewerbungsbogen

für die Teilnahme an einer BORS/BOGY-Veranstaltung beim
Polizeipräsidium Heilbronn

BORS/BOGY-Veranstaltung Jahr / Termin:	
Nachname:	
Geburtsname:	
Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Telefon:	
Mobiltelefon:	
E-Mail-Adresse:	
Landkreis (Wohnanschrift):	
Straße/ Hausnummer:	
Postleitzahl/ Wohnort:	
Wie auf unser Angebot aufmerksam geworden?:	

Bitte senden Sie die ausgefüllten Formulare zurück an die folgende E-Mail-Adresse:
Heilbronn.berufsinfo@polizei.bwl.de

Oder postalisch an die **Karlstraße 108 in 74076 Heilbronn.**