



**Einwilligung  
zur Durchführung einer Zuverlässigkeitsüberprüfung  
im Rahmen der Akkreditierung zur Landesveranstaltung  
„HESSENTAG 2024“**

Da die Zuverlässigkeitsüberprüfung zwangsläufig mit einer Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten verbunden ist, kann diese nur mit ihrer ausdrücklichen Zustimmung erfolgen. Umfassende Informationen zu Inhalt, Umfang und Verfahren sind der beigefügten Datenschutzzinformation, die Bestandteil dieser Einwilligungserklärung ist, zu entnehmen.

Im Rahmen der Akkreditierung wird geprüft, ob den Sicherheits- und Strafverfolgungsbehörden (Verfassungsschutz und Polizei) Erkenntnisse vorliegen, die einer Zulassung im Sicherheitsbereich der Veranstaltung entgegenstehen. Dies geschieht durch die sogenannte Zuverlässigkeitsüberprüfung.

Zu diesem Zweck werden die von Ihnen erhobenen, personenbezogenen Daten dem Hessischen Landeskriminalamt (HLKA) sowie ggfls. dem Landesamt für Verfassungsschutz (LfV) Hessen zur Durchführung einer Zuverlässigkeitsüberprüfung zur Verfügung gestellt. HLKA und LfV Hessen prüfen anhand der Daten, ob in polizeilichen und nachrichtendienstlichen Datenbeständen etwas über Sie gespeichert ist, das aus Gründen der Sicherheit Ihrem Einsatz im Sicherheitsbereich der Veranstaltung entgegensteht. Hierbei kann es erforderlich werden, weiterführende Überprüfungen bei den für Ihre jetzigen und früheren Wohnorte zuständigen Polizeidienststellen durchzuführen.

**Tragen sie Ihre Personalien lesbar in diese Einwilligungserklärung ein.** Darüber hinaus bitten wir Sie, eine lesbare **Kopie des Personalausweises oder Reisepasses** beizufügen. Sollten Sie die Kopie Ihres Reisepasses beifügen, ist zudem eine Meldebescheinigung erforderlich. Ungenaue, unvollständige oder unrichtige Angaben führen zu Rückfragen und damit zu zeitlichen Verzögerungen.

**Angaben zur Person** (die Angaben werden vertraulich behandelt)

männlich     weiblich     divers

Familienname:	Geburtsname, frühere Ehenamen:
Vorname(n)	Geburtsdatum:
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	

Bei Zuzug innerhalb der letzten 5 Jahre aus einem anderen Bundesland.:

Vorherige(s) Bundesland/Bundesländer: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Einwilligung

Die Abgabe dieser Erklärung erfolgt auf freiwilliger Basis.

**Ich willige in den Abgleich der von mir angegebenen personenbezogenen Daten mit den oben aufgeführten polizeilichen Dateien, die weiterführenden Überprüfungen sowie der Speicherung der personenbezogenen Daten ein.**

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Über die Speicherfristen meiner Daten wurde ich hinreichend informiert.

Mir ist bekannt, dass die Zusage für den Aufenthalt in den definierten Sicherheitsbereichen des Hessentag 2024 jederzeit widerrufen werden kann, insbesondere, wenn sich auf Grund nachträglich bekannt gewordener oder eingetretener Tatsachen Bedenken ergeben.

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sofern Sie minderjährig sind, ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_