

Einwilligungserklärung der Sorgeberechtigten



SACHSEN-ANHALT
Ministerium für
Justiz und Verbraucherschutz

Name

Vorname

Geburtsdatum

Hinweis!

Die Einwilligung ist nur bei Bewerberinnen oder Bewerbern auszufüllen, die noch nicht 18 Jahre alt sind. Sind beide Elternteile sorgeberechtigt, müssen auch beide die Einwilligungserklärung unterschreiben.

Die oben genannte Person ist

meine oder unsere Tochter

mein oder unser Sohn

mein/e oder unser/e Schutzbefohlene/r

mein/e oder unser/e Pflegebefohlene/r

Ich / Wir

Name

Vorname

Name

Vorname

Anschrift

gebe/n hiermit die Einwilligung zur Teilnahme am gesamten Eignungsauswahlverfahren für den Allgemeinen Justizvollzugsdienst des Landes Sachsen-Anhalt. Die Datenschutzerklärung der Justiz des Landes Sachsen-Anhalt unter der Internetadresse <http://lsaur.l.de/justizdsgvo> habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen und willige/n hierin ein.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Sorgeberechtigten)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Sorgeberechtigten)