



Ermächtigung

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Ermächtigung zur Einholung von Auskünften bei Amtsstellen und Arbeitgebern

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass über Sie Auskünfte bei:

- Strafuntersuchungsbehörden (Staatsanwaltschaft und Polizei)
- Strassenverkehrsamt
- Betreibungsamt
- Administrativbehörden
- Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB)
- Soziale Dienste
- Steuerverwaltung
- Gemeindeämter
- militärischen Stellen eingeholt werden.

Um ein umfassendes Gesamtbild zu erhalten, sind wir auf Ihre Qualifikationen angewiesen.
Bei welchen Arbeitgebern dürfen Referenzen eingeholt werden:
(Bitte zutreffende Quelle ankreuzen)

frühere Arbeitgeber

jetziger Arbeitgeber

Einverständnis zur ärztlichen Untersuchung sowie Ermächtigung zur Mitteilung von Informationen über den allgemeinen Gesundheitszustand

Ich bin damit einverstanden, dass ich mich zur Abklärung meiner Tauglichkeit für den Polizeidienst einer ärztlichen Untersuchung unterziehen lasse.

Zudem ermächtige ich den/die Korps- oder Vertrauensarzt/-ärztin der Kantonspolizei Graubünden, Informationen über den allgemeinen Gesundheitszustand, welche zur Abklärung meiner Tauglichkeit für den Polizeidienst notwendig sind, dem HR Management der Kantonspolizei Graubünden weiterzugeben.

Unterschrift:

Wir bitten Sie, das Formular auszudrucken, handschriftlich zu unterzeichnen und anschliessend elektronisch mit der Bewerbung zu übermitteln.
