

# Bestätigung

Hiermit bestätige ich (Familiennamen, Vorname, Amts- oder Dienstnummer, Funktion)

---

---

dass ich eine zu hoheitlichem Handeln befugte Amtsperson bin

ja       nein       verweigert

Die Rechtmäßigkeit meines Handelns habe ich im vorliegenden Fall geprüft

ja       nein       verweigert

Der Staat, für den ich tätig bin, heißt:

\_\_\_\_\_  verweigert

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_