vorname name

straße, plz ort

Polizeipräsidium Trier

Rechtsabteilung

Salvianstraße 9

**54290 Trier**

per Fax an: 0651-9779-1519

 **[ort]1, [datum]2**

Widerspruch gegen Bildaufnahmen

Datenauskunft nach POG RLP

Zweck von Bildaufnahme und Platzverweis

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich gegen die am [datum]3 gegen [uhrzeit]4 in [ortsbeschreibung]5 durch [beamte]6 angefertigten Bildaufnahmen von meiner Person

**WIDERSPRUCH**

ein.

Zudem fordere ich eine im Sinne von § 66 POG RLP vollständige Datenauskunft bis zum

**[datum]7**.

Daneben fordere ich, die Vollständigkeit und Richtigkeit der erteilten Auskunft zu erklären und zu versichern.

Weiterhin fordere ich Auskunft darüber, welchen Zweck die oben bezeichneten Bildaufnahmen und der am [datum]8 gegen [uhrzeit]9 in [ortsbeschreibung]5 durch [beamte]6 erteilte Platzverweis für [gebiet]10 bis [uhrzeit]11 verfolgten.

Mit freundlichen Grüßen

**Ab hier löschen!**

[Unterschrift]12

----------

Anmerkungen:

Vorzugsweise per Fax, hilfsweise per Post senden, E-Mail nicht ausreichend

1. Ort des Wohnsitzes
2. Aktuelles Datum. Vorsorglich sollte die Frist von 1 Jahr ab Bildaufnahme gewahrt werden.
3. Datum der Bildaufnahme
4. Uhrzeit der Bildaufnahme, so präzise als möglich, ggf. eine Zeitspanne (zwischen [zeit] und [zeit] Uhr) angeben
5. Die Ortsbeschreibung sollte so präzise als möglich erfolgen.
6. Der/Die Beamte,n möglichst mit Dienstbezeichnung und Namen nennen. Sind der/die Beamte,n nicht bekannt, kann „die Polizei“ genannt werden
7. Die Frist für die Datenauskunft sollte mit (mindestens) 2 Wochen ab dem Sendedatum bemessen sein.
8. Datum, an dem der Platzverweis erteilt wurde
9. Uhrzeit, zu der der Platzverweis erteilt wurde
10. räumliche Ausdehnung des Platzverweises
11. Zeitliches Ende des Platzverweises, ggf. den Folgetag auch erwähnen
12. Eigenhändig unterschreiben