

Ort, Datum:

Name, Vorname:

Strasse und Hausnummer:

PLZ und Ort:

An die Polizeidirektion:

Stadt:

Strasse und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Widerspruch gegen Anordnung einer ED-BEHANDLUNG

Hiermit lege ich Widerspruch ein gegen die von der Polizeidirektion _____ (Stadt einfügen) am
_____ (Datum einfügen) angeordnete erkennungsdienstliche Behandlung.

Weiterhin fordere ich eine richterliche Entscheidung über die Rechtmäßigkeit der Anordnung sowie der Durchführung der Maßnahme herbeizuführen.

Dieser Widerspruch hat nach § 80 Absatz 1 VwGO prinzipiell aufschiebende Wirkung. Sollte die aufschiebende Wirkung entfallen oder sonst gehemmt sein, beantrage ich nach § 80 Absatz 4 und 5 VwGO diese wieder herzustellen.

Eine Widerspruchsbegründung folgt später.

Unterschrift: _____