

Anmeldeformular für die auswahlprüfungen

Beförderung durch Aufsteigen in einen höheren Kader
Interne Bewerber: Kaderprüfung
(AGP/BAGP/BASP nach INP)

Dieses Feld ist dem DPRS vorbehalten:

Wir möchten die Umwelt schonen, indem wir u. a. den Papierfluss reduzieren. Wir haben daher die Möglichkeit geschaffen, dieses Formular vollständig digital auszufüllen und zu unterschreiben. Wenn dies nicht unbedingt erforderlich ist, drucken Sie es bitte nicht aus. Bitte in Großbuchstaben ausfüllen.

Identitätsangaben (Bitte teilen Sie uns jede Adressänderung so bald wie möglich mit.)

| | | |
|------------------------------|---------------------------------|---|
| Name | Name _____ | Vorname _____ |
| Geburt | Datum ____ - ____ - ____ | Sprachrolle NL FR DE |
| Identifikationsnummer | _____ | |
| Adresse | Straße _____ | Nummer _____ Postfach _____ |
| | Postleitzahl _____ | Gemeinde _____ Land _____ |
| Kontakt | Telefonnummer _____ | Handynummer _____ |
| E-Mail | _____ | |

Meine eventuellen Nichtverfügbarkeiten

Die Stufenprüfung wird in den Monaten Januar, Februar und März durchgeführt.
Bitte geben Sie unten die Zeiträume an, in denen Sie nicht an dieser Prüfung teilnehmen:

| | | |
|--------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Datum | Vom ____ - ____ - ____ | bis ____ - ____ - ____ |
| | Vom ____ - ____ - ____ | bis ____ - ____ - ____ |
| | Vom ____ - ____ - ____ | bis ____ - ____ - ____ |
| | Vom ____ - ____ - ____ | bis ____ - ____ - ____ |
| | Vom ____ - ____ - ____ | bis ____ - ____ - ____ |

Angaben des Arbeitgebers

Gültigkeit: Das nachstehende Feld ist vom Direktor oder Dienststellenleiter für einen (Sicherungs-)Bediensteten der Polizei der föderalen Polizei oder vom Zonenchef oder Verantwortlichen eines Polizeibediensteten der lokalen Polizei auszufüllen.

| | |
|----------------------|-------|
| Zone/Direktion | _____ |
| PZ-Nr./E-Code | _____ |
| E-Mail HRM-Dienst | _____ |

Bescheinigung des Arbeitsgebers

Zum/zur Bewerber(in):

| | | |
|----------------------------|-------------------------|---------------|
| Name | Name _____ | Vorname _____ |
| Aktueller Grad | AGP BAGP BASP | |
| Identifikations- nummer | _____ | |

Hiermit bestätige ich, dass der/die Bewerber(in) mit der oben genannten Identifikationsnummer in seiner/ihrer aktuellen Stufe ernannt⁽¹⁾ ist seit: _____

⁽¹⁾ Das Kaderalter beginnt mit dem Datum der tatsächlichen Ernennung zum (Sicherungs-)Bediensteten der Polizei (Datum nach der Ausbildung); für Bewerber aus einer Polizeizone der Region Brüssel-Hauptstadt ist dieses Datum das Datum des Abschlusses der Ausbildung. Bei der Ernennung kann es sich entweder um eine gesetzliche Ernennung oder um eine vertragliche Anstellung handeln.

Ich bestätige, dass die in diesem Dokument gemachten Angaben richtig sind.
Die Echtheit und Richtigkeit werden hiermit bestätigt,

| | | |
|-------------------|------------|-----------------------------|
| Name | Name _____ | Vorname _____ |
| Grad/ Funktion | _____ | Datum _____ - _____ - _____ |
| Unterschrift | _____ | |

Denken Sie an die Umwelt und unterzeichnen Sie dieses Dokument digital, indem Sie hier nebenan klicken.

Eine vollständige bewerbungsakte enthält Folgendes:

das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular.

Unterschrift des Bewerbers / der Bewerberin

| | | |
|---------------------|-----------------------|--|
| Name | Nachname _____ | Vorname _____ |
| Datum | ____ - ____ - ____ | |
| Unterschrift | _____ | <i>Denken Sie an die Umwelt und unterzeichnen Sie dieses Dokument digital, indem Sie hier nebenan klicken.</i> |

Das Anmeldeformular ist bis **zum 31. Januar 2026** zurückzusenden an:

Post:

FÖDERALE POLIZEI
Abteilung Rekrutierung und Auswahl
Interne Bewerber:
Kaderprüfung (Sicherungs-)Bediensteter der Polizei
Luchtmachtlaan 10
1040 ETTERBEEK

E-Mail:

selection@police.belgium.eu