

Anträge auf Ausstellung eines erweiterten Führungszeugnisses (Belegart NE)

für _____

Name	Vorname	Geb. Datum	Anschrift	Unterschrift des Antragstellers	ehrenamtlich tätig	nebenamtlich tätig
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hiermit wird bestätigt, dass o.g. Antragsteller für uns tätig sind und wir gemäß § 72 a SGB VIII die persönliche Eignung (Kinder- und Jugendhilfe), anhand eines erweiterten Führungszeugnisses nach § 30 a Abs. 1 Nr. 2 a BZRG überprüfen müssen.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Trägers / Vereins