

Ortsgruppe

Bescheinigung zum erweitertem Führungszeugnis nach § 72a SGB VIII

Hiermit wird bestätigt, dass bei

Frau/Herrn _____ geb. _____

wohnhaft _____

laut erweitertem Führungszeugnis vom: _____

keine Gründe für einen Tätigkeitsausschluss nach § 72a Abs. 1 Satz 1 SGB VIII vorliegen.

* Erste Einsichtnahme, falls diese bereits im Vorfeld zu dieser Bescheinigung erfolgt ist:

erfolgt am (Ort Datum der ersten Einsichtnahme) Vorname Name

(der Person, die die Einsichtnahme durchgeführt hat)

Ort, Datum

Unterschrift

Vorname Name

OG-Siegel