

Formblattbescheinigung zum erweiterten Führungszeugnis für Kommunen

Gemeinde/Markt/Stadt

Wappen Gemeinde

Bescheinigung zum erweiterten Führungszeugnis nach § 72a SGB VIII

Hiermit wird bestätigt,

dass bei _____,

(Vorname, Nachname)

geboren am _____,

(Tag.Monat.Jahr)

wohnhaft in _____,

(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

laut erweitertem Führungszeugnis vom _____

(Datum des Führungszeugnisses)

kein Tätigkeitsausschluss nach § 72a SGB VIII vorliegt.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel