

Gemeinde / Markt / Stadt

Bescheinigung zum Erweiterten Führungszeugnis nach § 72a SGB VIII

Hiermit wird bestätigt,

dass bei Frau/Herrn _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse: _____

laut Erweitertem Führungszeugnis vom _____

kein Tätigkeitsausschluss nach § 72a SGB VIII vorliegt.

Ort, Datum

Unterschrift

Dienstsiegel