

Gemeinde/Markt/Stadt

Wappen Gemeinde

Bescheinigung zum erweitertem Führungszeugnis nach § 72a SGB VIII

Hiermit wird bestätigt,

dass bei Frau/Herrn _____,
(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