

Gemeinde/Markt/Stadt
Straße Hausnummer
PLZ Ort



Bescheinigung zum erweitertem Führungszeugnis nach § 72a SGB VIII

Hiermit wird bestätigt,

dass bei Frau/Herrn **Vorname, Nachname,**

geboren am **Geburtsdatum,**

wohnhaft in **Straße, Hausnummer, PLZ Wohnort,**

laut erweitertem Führungszeugnis vom

kein Tätigkeitsausschluss nach § 72a SGB VIII vorliegt.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel