

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.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vorname, Name

OG-Siegel