

**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