



Anlage 6

Formblattbescheinigung zum erweiterten Führungszeugnis für Kommunen

Kommune

Name/Anschrift Kommune

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, Dienstsiegel