

# Betreueranmeldung

und Bestätigung der Eignung gem. § 72a Abs. 3, 4 SGB VIII



Veranstaltung: .....

Veranstaltungsdatum: .....

Veranstaltungsort: .....

## Erklärung des Vorsitzenden / stellv. Vorsitzenden der Gliederung

Hiermit erkläre ich, dass das erweiterte Führungszeugnis gem. § 30a Abs. 2b BZRG für folgende Betreuer eingesehen wurde.

Name, Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Name, Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Name, Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Name, Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Name, Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Name, Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Daraus ergibt sich, dass die genannten Betreuer gem. § 72a Abs. 3, 4 SGB VIII geeignet sind.

Gliederung: .....

Name, Vorname des .....

Vorsitzenden o. Stellvertreter

Datum, Unterschrift .....