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 …………………………………………