

**Dokumentation der Einsichtnahme in das
Erweiterte Führungszeugnis (EFZ)
Einverständniserklärung der/des Ehrenamtlichen**

Name der Einrichtung: _____

Vorname, Name _____ Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

hat dem Träger/Verein _____

am (Datum der Einsichtnahme) _____ ein Erweitertes Führungszeugnis

ausgestellt am (Datum der Ausstellung des EFZ) _____

vorgelegt. Die Einsichtnahme erfolgte durch (Name der einsichtnehmenden Person)

Es wurde festgestellt, dass keine Einträge im Sinne des § 72a SGB VIII* vorliegen.

Die o.g. Person erklärt ihr Einverständnis zur Speicherung der oben angegebenen Daten zum Zwecke der internen Dokumentation. Gemäß der datenschutzrechtlichen Bestimmungen des § 72a (5) SGB VIII ist eine Weitergabe der Daten nicht gestattet. Die Daten sind spätestens 3 Monate nach Beendigung der Tätigkeit für den jeweiligen Träger zu löschen.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Ehrenamtlichen

Ort und Datum

Unterschrift der für die Einsichtnahme
zuständigen Person

* in § 72a SGB VIII benannte Vorschriften (Stand 29.11.2016):

§§ 171, 174 - 174c, 176 - 180a, 181a, 182 - 184g, 184i, 201a Abs. 3, 225, 232 - 233a, 234, 235 oder 236 StGB