

Einverständniserklärung zur Datenspeicherung bzgl. dem erweiterten Führungszeugnis nach § 30a  
BZRG – Einsichtnahme nach § 72a SGB, Abs. 5 SGB VIII

Name, Vorname	Datum des Führungszeugnisses	Unbedenklichkeitsbescheinigung eingesehen
		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
		Datum Einsichtnahme und Unterschrift Verantwortliche(r)

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_ (Name, Vorname), mich mit der Speicherung meiner Daten (siehe oben) bis zum Widerruf dieser Erklärung einverstanden. Ich bin darüber belehrt worden, dass der Widerruf jederzeit möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift