



Landkreis  
Holzminden

# **FORMULARE ZUR KINDERSCHUTZVEREINBARUNG FÜR EHRENAMTLICHE**

**Kreisjugendpflege Holzminden  
Bürgermeister-Schrader-Straße 24  
37603 Holzminden  
05532 707 320**

\_\_\_\_\_

Bezeichnung des Vereins

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_ ,den \_\_\_\_\_

Ort, Datum

## Bescheinigung der ehrenamtlichen Tätigkeit

zur Beantragung der Kostenbefreiung für das erweiterte Führungszeugnis

Hiermit wird bescheinigt, dass

Herr / Frau \_\_\_\_\_ ,

geb. am \_\_\_\_\_

für den oben genannten Träger **ehrenamtlich** tätig ist oder sein wird. Für die Ausübung der ehrenamtlichen Tätigkeit wird ein Führungszeugnis nach § 30a, § 31 BZRG benötigt.

Der im Briefkopf genannte Verein/Verband ist anerkannter Träger der freien Jugendhilfe gemäß § 75 SGB VIII und nimmt Aufgaben der Kinder- und Jugendhilfe gem. § 11 SGB VIII wahr. Wir bitten darum, der/dem Antragssteller\*in Gebührenbefreiung gemäß § 12 JVKostO zu gewähren, da es sich um eine unentgeltliche ehrenamtliche Tätigkeit handelt.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_

Datum, Ort, Unterschrift/ Stempel

## **Einverständniserklärung zum Datenschutz**

Ich, \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_ (Anschrift)

\_\_\_\_\_ (PLZ, Wohnort)

geboren am \_\_\_\_\_

erkläre mich damit einverstanden, dass mein Verein

\_\_\_\_\_ (Name d. Vereins)

im Rahmen der Überprüfung einschlägiger Vorstrafen von ehrenamtlichen und nebenamtlichen Mitarbeitenden in der Kinder- und Jugendhilfe das Datum des von mir vorgelegten erweiterten Führungszeugnisses und das Datum der Einsichtnahme sowie die Tatsache der fehlenden Einträge im Sinne des § 72a Abs. 5 SGB VIII schriftlich dokumentieren darf.

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift d. ehren-/nebenamtlich Mitarbeitenden

