



Dokumentation:

Einsichtnahme des erweiterten polizeilichen Führungszeugnisses

Verein / Verband: _____

Vor- und Nachname des / der haupt- oder ehrenamtlich Tätigen

Geburtsdatum / -ort des / der haupt- oder ehrenamtlich Tätigen

Name und Funktion des / der Einsicht nehmenden Person

Datum der Aufnahme der Tätigkeit: ____ . ____ . ____

Datum der Vorlage des eFZ: ____ . ____ . ____

Ausstellungsdatum des eFZ: ____ . ____ . ____

Datum zur Wiedervorlage des eFZ: ____ . ____ . ____

Ort, Datum Unterschrift des / der haupt- oder ehrenamtlich Tätigen

Mir ist bekannt, dass ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis ggf. sensible Daten enthält und ich zur Verschwiegenheit verpflichtet bin.

Ich bestätige, dass keine relevanten Eintragungen vorhanden sind.

Ort, Datum Unterschrift des / der Einsicht nehmenden Person