

Liste zur Kontrolle der Einsichtnahme eines erweiterten Führungszeugnisses

Name der Ehrenamtlichen:

Datum Einsichtnahme	Datum erneute Einsichtnahme	1. Beauftragte*r	Unterschrift	2. Beauftragte*r	Unterschrift

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich mit der Archivierung dieser Daten einverstanden. Diese Liste wird spätestens drei Monate nach Beendigung meiner Tätigkeit gelöscht.

Unterschrift