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

Name, Vorname	Datum des Führungszeugnisses	Erweitertes Führungszeugnis eingesehen?
		☐Ja ☐Nein _____ _____ Datum Einsichtnahme 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**