



Liste zur Kontrolle der Einsichtnahme eines erweiterten Führungszeugnisses

Name der*des Ehrenamtlichen: _____

Datum Einsichtnahme	Datum erneute Einsichtnahme	Datum der Ausstellung des eFz	Beauftragte*r Sektion	Unterschrift	2. Beauftragte*r Sektion	Unterschrift

Einverständniserklärung

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

Unterschrift der*des Ehrenamtlichen