



Die Einsicht nehmende Person (Vorstand): _____
bestätigt die Einsichtnahme wie folgt.

Datum der Einsichtnahme: _____

Betreffende/r Leiter*in:

- Name: _____
- Geburtsdatum: _____
- Funktion im Stamm: _____

1. Erweitertes polizeiliches Führungszeugnis (nach § 72a SGB VIII)

-
- Ausstellungsdatum: _____
- Keine Eintragungen i.S.d. § 72a SGB VIII
- Es wurde keine Kopie angefertigt; nur die Einsichtnahme des Originals und das Datum der Einsichtnahme und das Datum der Ausstellung dokumentiert.

Hinweise:

- o *Die Einsichtnahme ist spätestens nach fünf Jahren zu wiederholen.*
- o *Ist bei Einsichtnahme eine Eintragung i.S.d. § 72a SGB VIII vorhanden, ist unverzüglich die Fachstelle Intervention der DPSG auf Bundesebene zu informieren und dem Mitglied die Teilnahme an Veranstaltungen im Rahmen der DPSG zu verwehren.*

2. Nachweis Präventionsschulung

- Titel/Träger:
- Schulungsdatum:
- Umfang:
- Gültig bis:

Hinweis: Präventionsschulungen sind spätestens alle 5 Jahre in Form einer 3-stündigen Vertiefungsschulung aufzufrischen.

Bestätigung:

Die Einsichtnahme erfolgte unter Wahrung des Datenschutzes. Die Dokumentation wird gemäß den geltenden Vorgaben aufbewahrt.

Ort/Datum

Unterschrift Vorstand

Unterschrift Leiter*in (optional)