

# American Football und Cheerleading Verband Berlin/Brandenburg e.V.

## Anlage 8

### Aktenvermerk

Formular zur Vorlage eines erweiterten polizeilichen Führungszeugnisses für in der ehrenamtlichen Kinder- u. Jugendarbeit Tätige nach §72a SGB VIII

Verein/ Abteilung: \_\_\_\_\_

Für die Sicherstellung des Ausschlusses von vorbestraften Personen in der Kinder- und Jugendarbeit sowie im Bereich der Prävention von Kindeswohlgefährdung lässt sich der Verein/ die Abteilung das erweiterte polizeiliche Führungszeugnis (eFz) gemäß Vereinbarung mit dem öffentlichen Träger und dem AFCVBB e.V. vorlegen. Der Verein/ Die Abteilung wird das eFz nicht bei sich archivieren/ lagern und auch nicht kopieren. Für die Einsichtnahme des erweiterten Führungszeugnisses fungiert der/ die Kinder- und Jugendschutzbeauftragte des jeweiligen Vereins bzw. der Abteilung oder ein Stellvertreter des Vereinsvorstandes bzw. der Vorstand selbst.

Mit diesem Formular wird die Einsichtnahme des erweiterten polizeilichen Führungszeugnisses folgender Person belegt:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mitglied seit: \_\_\_\_\_

Datum der Einsichtnahme: \_\_\_\_\_ und des eFz: \_\_\_\_\_

Wiedereingesehen am: \_\_\_\_\_ und des eFz: \_\_\_\_\_

Wiedereingesehen am: \_\_\_\_\_ und des eFz: \_\_\_\_\_

Wiedereingesehen am: \_\_\_\_\_ und des eFz: \_\_\_\_\_

# **American Football und Cheerleading Verband Berlin/Brandenburg e.V.**

Der/ Die vom Verein/ Abteilung eingesetzte Verantwortliche verpflichtet sich zur Verschwiegenheit und zur Wahrung der Persönlichkeitsrechte der/ des Ehrenamtlichen. Sollte ihr/ ihm durch die Einsichtnahme des erweiterten Führungszeugnisses bekannt werden, dass der/ die Ehrenamtliche rechtskräftig nach den in § 72a SGB VIII aufgeführten Paragraphen verurteilt wurde, sorgt sie/ er durch die persönliche Kontaktaufnahme und gemeinsames Vorgehen mit dem/ der Vereinsvorstand/ Abteilungsleitung für die Einstellung der Mitarbeit der/ des betreffenden Ehrenamtlichen. In diesem Zusammenhang sei auf das Bundesdatengesetz verwiesen. Dieses Blatt wird vernichtet, sobald der/ die Ehrenamtliche nicht mehr die zugrundeliegenden Tätigkeit(en) ausübt.

Ich bin mit der Speicherung meiner o.a. Daten einverstanden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Kinderschutzbeauftragten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Ehrenamtlichen