

- zur Vorlage -

**Dr.-Wilhelm-Külz-Str. 37-38
15517 Fürstenwalde
Tel. (03361) 5967-0
Fax (03361) 5967-30
info@drk-mos.de
www.drk-mos.de**

Rouanetstr. 10
15848 Beeskow
Tel. (03366) 15209-0
Fax (03366) 15209-10

Bergstr. 16
15890 Eisenhüttenstadt
Tel. (03364) 413110
Fax (03364) 413111

Briesener Str. 1
15230 Frankfurt (Oder)
Tel. (0335) 5004820
Fax (0335) 5004821

Prötzeler Chaussee 4 A
15344 Strausberg
Tel. (03341) 22926
Fax (03341) 23234

Bearbeiter:
Herr Bachmayer
Geschäftsstelle Fürstenwalde
Tel. (03361) 5967-12
klaus.bachmayer@drk-mos.de

Vereinsregister:
Amtsgericht Fürstenwalde
VR 164

Steuer-Nr. 063/140/000 46

Bankverbindung:
Deutsche Kreditbank AG
BLZ 120 300 00
Konto 192 141 96

Führungszeugnis nach § 30 a Abs. 2 BZRG

Unser DRK-Kreisverband hat entsprechend § 72 a SGB VIII die persönliche Eignung von Beschäftigten zum Zwecke der Betreuung und Beaufsichtigung von Minderjährigen anhand eines Führungszeugnisses nach § 30 a Abs. 1 Nr. 2 a BRZG zu überprüfen.

Frau / Herr _____

geb. am _____

wohnhaft in _____

ist aufgefordert, ein Führungszeugnis nach § 30 a BZRG zum Zwecke einer

ehrenamtlichen

hauptamtlichen

Beschäftigung hier vorzulegen.

Wir bitten um umgehende Übermittlung an den Antragsteller, damit die persönliche Eignung geprüft werden kann.

Fürstenwalde, _____

Bachmayer
Kreisgeschäftsführer

Antrag auf Befreiung von der Gebühr für das Führungszeugnis

Ordnungs- daten	01	◁ Beleg-Art	02	◁ Geburtstag
Personen- daten	07			◁ Geburtsname
	08			◁ Nur bei Abweichung vom Geburtsnamen: Familienname
	09			◁ Vornamen
	10			◁ Geburtsort
	11	◁ Deutsche(r)	12	◁ Andere Staatsangehörigkeit
	14			◁ Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
	15			◁ Geburtsname der Mutter
	16			◁ Bei Antragstellung durch einen gesetzlichen Vertreter: Anschrift des gesetzlichen Vertreters

Ich beantrage Gebührenerlass:

- Wegen Mittellosigkeit.....
(Mittellosigkeit ist bei Empfängern von Sozialhilfe und bei Auszubildenden zu vermuten)
- Wegen besonderen Verwendungszweck
(Ein die Gebührenbefreiung rechtfertigender Verwendungszweck ist z.B. die ehrenamtliche Mitarbeit bei einer gemeinnützigen Einrichtung – z.B. Arbeiterwohlfahrt, Caritasverband, Deutsche Lebensrettungsgesellschaft, Freiwillige Feuerwehr, Innere Mission, Rotes Kreuz -)

Bescheinigung der Behörde

Die Mittellosigkeit des Antragstellers wird bestätigt.

Der besondere Verwendungszweck wird bestätigt.



(Behörde)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Raum für weitere Begründung des Antrags:

Raum für Vermerke der Behörde: