# Anlage 5 - Erlaubnis zur Mitteilung des Wiedervorlagetermins meines erweiterten Führungszeugnisses

**(Nur zu verwenden, wenn die Einsichtnahme an die Kreisjugendpflege übertragen wurde)**

Aufgrund meines Engagements beim Träger ist bei dem/der Kreisjugendpfleger/in des Landkreises Gießen der Termin vermerkt, an dem ich zur weiteren Ausübung meiner neben- oder ehrenamtlichen Tätigkeit erneut Einsicht in mein erweitertes Führungszeugnis (eFZ) gewähren muss.

Hiermit erlaube ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vorname, Name), dem/der Kreisjugendpfleger/in des Landkreises Gießen folgenden Personen den bei ihr festgehaltenen Termin mitzuteilen, an welchem ich zur weiteren Ausübung meiner neben- oder ehrenamtlichen Tätigkeit erneut Einsicht in mein erweitertes Führungszeugnis gewähren muss:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kommunale Jugendpflege/** **Verein/Verband/Gruppe:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Vorname und Name: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Funktion:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Straße, Hausnummer: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PLZ/Ort:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ort/Datum: Unterschrift: