

Pfarrei: _____

Datum _____



Präventionsbeauftragter: _____

Bitte prüfen Sie sorgfältig, ob kommunale Vereinbarungen nach § 72a SGB VIII bestehen. Teilen Sie uns bitte vereinbarte Altersgrenzen sowie Fristen der Wiedervorlage des Erweiterten Führungszeugnisses (3 bzw. 5 Jahre) mit.

Liste der Ehrenamtlichen unserer Pfarrei