



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft

Vorname, Name

Anschrift

Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass die DLRG-Ortsgruppe Letmathe e.V.

1. den Umstand, dass Einsicht in das von mir vorgelegte erweiterte Führungszeugnis genommen wurde,
2. das Datum des Führungszeugnisses und
3. die Information, ob ich wegen einer in § 72a Abs. 1 Satz 1 SGB VIII in jeweils geltender Fassung aufgeführten Straftat (§§ 171, 174 bis 174c, 176 bis 180a, 181a, 182 bis 184f, 225, 232 bis 233a, 234, 235 oder 236 des Strafgesetzbuchs) rechtskräftig verurteilt bin,

speichert.

- Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.
- Mir ist bekannt, dass die DLRG-Ortsgruppe Letmathe e.V. verpflichtet ist, mir nach Einsichtnahme mein Führungszeugnis zurückzusenden.

Ort, Datum

Unterschrift