

Familienname/Vorname

Geburtsname

Strasse/Hausnummer

PLZ/Ort

Geburtsdatum und -ort

Telefonnummer (bei Rückfragen)

Stadt Passau  
Bürgerbüro  
Rathausplatz 2  
94032 Passau

**Telefax-Nr.**  
0851/396291

### **Antrag auf ein erweitertes Führungszeugnis**

für private Zwecke (**Versand an Antragsteller/in**)

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Passau, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Folgender Absatz ist vom Verband/Verein bzw. von der Einrichtung auszufüllen und zu bestätigen.

\_\_\_\_\_  
(Name/Bezeichnung)

Ich/wir bestätigen, dass

die Voraussetzungen nach § 30 a Abs. 1 BZRG vorliegen

die Antragstellerin/der Antragsteller folgendes Ehrenamt \_\_\_\_\_ ausübt \*

Datum

Unterschrift