

## **Ehrenamtliche Helfer für Jugendraum in Berghaupten**

Vorname:

Nachname:

Adresse:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Hiermit bin ich einverstanden, dass die Gemeinde Berghaupten kostenlos ein erweitertes Führungszeugnis für die ehrenamtliche Mithilfe im Jugendraum Berghaupten von mir beantragt.

Datum, Ort

Unterschrift