Vereinslogo und -anschrift

Adresse Impfzentrum / Hausarzt

Ort, Datum

# Bestätigung der ehrenamtlichen / hauptamtlichen Beschäftigung im Dienst der Jugend- und Jugendsozialarbeit

Hiermit bestätigen wir, dass

Frau / Herr

geboren am

wohnhaft in

Beim *[Name des Vereins]* beschäftigt und im Dienst der Jugendarbeit und Jugendsozialarbeit (§§ 11- 13 SGB VIII) tätig ist, die nach § 2 Abs. 2 SGB VIII Leistungen der Jugendhilfe sind. In dieser Eigenschaft ist ein Kontakt mit anderen Personen oftmals unvermeidlich.

Mit freundlichen Grüßen