

Eidesstattliche Versicherung

Hiermit gebe ich

Vorname, Name

Geburtsdatum / Geburtsort

folgende eidesstattliche Versicherung ab:

Ich versichere, dass ich nicht gerichtlich vorbestraft bin, gegen mich derzeit kein gerichtliches Strafverfahren oder Ermittlungsverfahren der Staatsanwaltschaft anhängig ist und gegen mich in den letzten fünf Jahren weder ein Ermittlungsverfahren der Staatsanwaltschaft noch ein gerichtliches Strafverfahren, das nicht zu einer Bestrafung geführt hat, abgeschlossen worden ist.

Datum:.....

.....
Unterschrift Teilnehmer/in

| | | | |
|----------------|--------------|---------------|---------------|
| Version: 1.0 | Ersteller: | Freigegeben: | Seite 1 von 1 |
| Stand: 10/2022 | AHA / Mayweg | Leitung AusbZ | |