

Beilage

zum Antrag auf Ausstellung einer

Strafregisterbescheinigung „Kinder- und Jugendfürsorge“ gem. § 10 Abs. 1a Strafregistergesetz
Bestätigung gem. § 10 Abs. 1b Strafregistergesetz 1968

Strafregisterbescheinigung „Pflege und Betreuung“ gem. § 10 Abs. 1c Strafregistergesetz
Bestätigung gem. § 10 Abs. 1d Strafregistergesetz 1968

Strafregisterbescheinigung „terroristische und staatsfeindliche Strafsachen sowie Völkermord, Verbrechen gegen die Menschlichkeit, Kriegsverbrechen“ gem. § 10 Abs. 1e Strafregistergesetz
Bestätigung gem. § 10 Abs. 1f Strafregistergesetz 1968

Ich bestätige, dass Frau/Herr

Zutreffendes bitte ankreuzen / auswählen!

| | | |
|---------------------------------|--|--|
| Akademische(r) Grad(e) | (vorangestellt) | |
| Familiename(n) | | |
| Vorname(n) | | |
| Akademische(r) Grad(e) | (nachgestellt) | |
| Geburtsdatum | (TT.MM.JJJJ) | |
| 1) | in meinem Verantwortungsbereich als (Bezeichnung der Tätigkeit) | |
| | Übungsleiter- Schwimmen | |
| | <input type="radio"/> beschäftigt ist | <input checked="" type="checkbox"/> beschäftigt werden soll |
| 2) | dass diese | |
| | <input type="radio"/> berufliche | <input checked="" type="checkbox"/> organisierte ehrenamtliche |
| | Tätigkeit hauptsächlich | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | die Beaufsichtigung, Betreuung, Erziehung, Pflege oder Ausbildung Minderjähriger |
| | <input type="checkbox"/> | die Pflege und Betreuung wehrloser Personen |
| | <input type="checkbox"/> | einen oder mehrere der in § 10 Abs. 1f Strafregistergesetz angeführten Bereiche umfasst |
| 3) | <input checked="" type="checkbox"/> | die Strafregisterbescheinigung „Kinder- und Jugendfürsorge“ |
| | <input type="checkbox"/> | die Strafregisterbescheinigung „Pflege und Betreuung“ |
| | <input type="checkbox"/> | die Strafregisterbescheinigung „terroristische und staatsfeindliche Strafsachen sowie Völkermord, Verbrechen gegen die Menschlichkeit, Kriegsverbrechen“ |
| | für die Prüfung der Eignung der/der Genannten zur Ausübung dieser Tätigkeit benötigt wird. | |
| Dienstgeber bzw. Organisation: | | |
| Bezeichnung | Österreichischer Schwimmverband | |
| Straße, Hausnummer, Stiege, Tür | Niederhofstrasse 21-23 | |
| Postleitzahl, Ort, Staat | 1120 Wien | |

Ort, Datum

 

Name, Unterschrift, firmenmäßige Fertigung