
(Name)

(Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

Bezirksregierung Arnsberg
Dezernat 24 - Sozialberufe
Postfach
59817 Arnsberg

Erklärung über die Straffreiheit

Anerkennung im Sozialen Bereich
Sozialarbeiter*in/Sozialpädagoge*in / Heilpädagoge*in / Kindheitspädagoge*in

Hiermit erkläre ich, dass ein gerichtliches Strafverfahren, ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren gegen mich nicht anhängig ist, und keine berufs- bzw. disziplinarrechtlichen Maßnahmen getroffen oder eingeleitet worden sind.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)