

BESTÄTIGUNG ÜBER DAS ERWEITERTE FÜHRUNGSZEUGNIS (EFZ)

Hiermit versichere ich, dass ich von

Name, Vorname

Geburtsdatum

eine Bestätigung über ein erweitertes Führungszeugnis vorliegen habe, welches nicht älter als 5 Jahre ist.

.....

Datum, Unterschrift Stavo

