

**Antrag auf Befreiung von der Gebühr für das Führungszeugnis**  
 (für die Vollzeitpflegeperson und alle im Haushalt mit erstem Wohnsitz gemeldeten  
 Personen über 14 Jahre)

Geburtstag	
Geburtsname	
Nur bei Abweichung vom Geburtsnamen: Familienname	
Vornamen	
Geburtsort	
<input type="checkbox"/> deutsch	andere Staatsangehörigkeit
Anschrift: (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Geburtsname der Mutter	
Bei Antragstellung durch einen gesetzlichen Vertreter: Anschrift des gesetzlichen Vertreters	

Besonderer Verwendungszweck:

Der besondere Verwendungszweck wird bestätigt.

**Gebührenbefreiung für Führungszeugnisse für Pflegepersonen in der Vollzeitpflege**



**Amt für Jugend und Familie**

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

Raum für weitere Begründung des Antrags:

Raum für Vermerke der Behörde: