

# Bestätigung für das Hilfswerk NÖ

Ich bestätige hiermit, dass keine der nachfolgenden, angeführten Umstände vorliegen:

- a) Ansteckende, schwere chronische, körperliche oder psychische Erkrankung, geistige Behinderung oder Sucht
- b) Gerichtliche Verurteilung, die das Wohl der Minderjährigen gefährdet erscheinen lassen
- c) Betreuungsdefizite bei eigenen Kindern, gegenwärtige oder vergangene Massnahme durch die Kinder- und Jugendhilfe
- d) Sonstige Gründe, die das Wohl der Minderjährigen gefährdet erscheinen lassen

ad b) Wir behalten uns vor, eine Bestätigung des Teilnehmers einzuholen, dass weder ein Verdacht, noch eine Anzeige oder Ermittlung, im Sinne der Gefährdung des Kindeswohls, vorliegen.

Datum:

Unterschrift:

---

---

Vor-und Zuname