

## 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)	
Familienname(n)		
Vorname(n)		
Akademische(r) Grad(e)	(nachgestellt)	
Geburtsdatum		(TT.MM.JJJJ)
1) in meinem Verantwortungsbereich als (Bezeichnung der Tätigkeit)		
Studierende/r		
<input type="radio"/> beschäftigt ist <input checked="" type="radio"/> beschäftigt werden soll		
2) dass diese		
<input checked="" type="radio"/> berufliche <input type="radio"/> organisierte ehrenamtliche		
Tätigkeit hauptsächlich		
<input type="checkbox"/> die Beaufsichtigung, Betreuung, Erziehung, Pflege oder Ausbildung Minderjähriger		
<input checked="" 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 type="checkbox"/> die Strafregisterbescheinigung „Kinder- und Jugendfürsorge“		
<input checked="" 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/des Genannten zur Ausübung dieser Tätigkeit benötigt wird.		
Dienstgeber bzw. Organisation:		
Bezeichnung	Caritas Schule für Sozialbetreuungsberufe	
Straße, Hausnummer, Stiege, Tür	Viktringer Ring 36	
Postleitzahl, Ort, Staat	9020 Klagenfurt	

Ort, Datum

Name, Unterschrift, firmenmäßige Fertigung