Briefkopf/Briefpapier

des Vereins

*Name und Adresse des Vereins: Datum eintragen*

...

**Bestätigung einer Tätigkeit im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe   
zur Vorlage beim Impftermin**

Ich bestätige, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vollständigen Namen eintragen)*, geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Geburtsdatum eintragen)*, in der Jugendarbeit und Jugendsozialarbeit nach §§ 11-13 SGB VIII, die nach § 2 Abs. 2 SGB VIII Leistungen der Jugendhilfe sind, als \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(konkrete Tätigkeit angeben, z.B. Übungsleiter, Betreuer, Jugendleiter usw.)* tätig ist.

In dieser Eigenschaft ist ein Kontakt mit anderen Personen oftmals unvermeidlich.

Die Oberpfälzer Schützenjugend (Jugendorganisation des Oberpfälzer Schützenbundes e.V.) ist anerkannter Träger der freien Jugendhilfe.

Mit freundlichen Grüßen

*(Unterschrift des Vereins)*