

**Prüfbogen zur Beurteilung der Notwendigkeit der Vorlage
eines erweiterten Führungszeugnisses**

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Ehrenamtlicher: | | |
| Tätigkeit: | | |
| Werden Kinder und/oder Jugendliche beaufsichtigt, betreut, erzogen, ausgebildet oder besteht ein vergleichbarer Kontakt? | JA | NEIN |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Einschätzung des Gefährungspotentials bezüglich | Gering | Mittel | Hoch |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Art des Kontaktes | | | |
| Vertrauensverhältnis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hierarchie-/Machtverhältnis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Näheverhältnis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Risikofaktoren des Kindes/Jugendlichen - Verletzlichkeit (intensive Beaufsichtigung, Betreuung, Erziehung notwendig) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Altersdifferenz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Intensität des Kontaktes | | | |
| Abwesenheitszeiten weiterer betreuender Personen (nur ein Betreuer) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abwesenheitszeiten weiterer betreuender Kinder/Jugendlicher (eins-zu-eins-Betreuung) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geschlossenheit der Räumlichkeiten (fehlende Einsehbarkeit) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bei Gruppen - Häufigkeit von Teilnehmerwechsel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einwirken in die Intimsphäre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dauer des Kontaktes | | | |
| Regelmäßigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zeitlicher Umfang | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Abschließende Einschätzung: | | |
| Vorlage eines erweiterten Führungszeugnisses notwendig? | JA | NEIN |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| |
|---------------------|
| Anmerkungen: |
| |