



Kommunaler Sozialverband Sachsen
FD 110
Humboldtstraße 18
04105 Leipzig

Erklärung über die Straffreiheit

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Ich erkläre hiermit, dass kein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren gegen mich anhängig ist.

Ort, Datum

Unterschrift