*Bitte stellt die Bestätigung auf Eurem Briefpapier aus. Hier sind alle wichtigen Informationen (Anschrift, Kontaktdaten, …) enthalten.*

Name und Adresse des Trägers:

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

Ich bestätige, dass \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vollständigen Namen eintragen)*,
geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Geburtsdatum eintragen)* in der Jugendarbeit nach
§ 11/§12 SGB VIII) als \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(die konkrete Tätigkeit angeben, also zum Beispiel Jugendgruppenleiter\_in; Freizeitenleiter\_in; hauptberufliche\_r Mitarbeiter\_in etc.)* tätig ist.

Der Bund der deutschen katholischen Jugend ist anerkannter freier Träger der Jugendhilfe und \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Name eintragen)* damit nach § 4 Abs. 1 Nr. 8 der CoronaImpfV in einer Einrichtung oder einem Dienst der Kinder- und Jugendhilfe, die nicht von § 3 Abs. 1 Nr. 9 erfasst ist, tätig.

Mit freundlichen Grüßen

*(Unterschrift des Trägers oder einer vertretungsberechtigen Person)*