

## **Anlage 2 zur Teilnahme an der ASAT®- & ASAT®Jugend-Zusatzqualifikation**

**per Mail an:** [buero@zkpf.de](mailto:buero@zkpf.de)

Titel, Vorname/n, Name

d. Teilnehmer:in:

Anschrift:

Geburtsdatum & -ort:

Tel. beruflich:

Email:

Ich versichere mit meiner Unterschrift/digitalen Signatur, dass das Bundeszentralregister/Strafregister in Bezug auf meine Person keine Eintragungen aufweist, insbesondere nicht wegen Straftaten, die gegen das sexuelle Selbstbestimmungs-recht und/oder gegen Leib oder Leben gerichtet sind. Meine hiesige Versicherung bezieht sich insbesondere auf Straftatbestände, die im Zusammenhang mit

- der Verbreitung, dem Erwerb, dem Besitz oder der Herstellung kinder-/jugendpornographischer Inhalten
- der Verbreitung pornographischer Inhalten an Kinder und/oder Jugendliche
- der Verletzung d. höchstpersönlichen Lebensbereichs durch Bildaufnahmen (in D: § 201a StGB)
- der sexuellen Beleidigung oder (sexueller) Belästigung oder (sexueller) Nötigung/Erpressung oder Vergewaltigung
- der Missachtung des Schutzes von Kindern und Jugendlichen
- der Verletzung der Fürsorge oder Erziehungspflicht
- der Misshandlung, des sexuellen Missbrauch/Übergriffs oder sexuellen Annäherung zum Nachteil von Kindern, Jugendlichen, Schutzbefohlenen und/oder Widerstandsunfähigen einschließlich von Taten ohne Körperkontakt
- dem Besitz sog. Missbrauchsanleitungen
- Gewalt gegen Menschen einschl. Nachstellung/Stalking oder Gewalt gegen Tiere
- Freiheitsberaubung
- Brandstiftung

stehen. Auch versichere ich mit meiner Unterschrift/digitalen Signatur, dass keine entsprechenden Ermittlungsverfahren/Verdachtsfälle bei staatlichen Institutionen oder in meinem (neben-)beruflichen und/oder ehrenamtlichen Betätigungsfeld anhängig waren/geführt wurden. Ich verpflichte mich, das ZKPF über die etwaig künftige Einleitung entsprechender Ermittlungsverfahren bzw. des Vorliegens entsprechender Verdachtsfälle gegen mich zu informieren.

Hiermit versichere ich, dass (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- ☐ Ich bin niemals strafrechtlich in Erscheinung getreten.
- ☐ Gegen mich wurden niemals strafrechtliche Ermittlungsverfahren geführt.
- ☐ Gegen mich wurden niemals zuvor genannte Verdachtsfälle geführt.
- ☐ Bei mir liegen folgende Besonderheiten zu einem oder mehreren der zuvor genannten Punkte vor:

Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben zu einem Ausschluss aus der Zusatzqualifikation bzw. zur (nachträglichen) Aberkennung des ASAT®- & ASAT®Jugend-Zertifikats und zeitgleich zum dauerhaften Erlöschen der ASAT®- & ASAT®Jugend-Trainer:innen-Lizenz führen. Ich verpflichte mich, die ZKPF-Leitung umgehend schriftlich zu informieren, sollte sich während der laufenden Zusatzqualifikation eine Änderung in einem oder mehreren der hier versicherten Punkte ergeben.

Auch ist mir bekannt, dass die ASAT®- & ASAT®Jugend-Trainer:innen-Lizenz mit sofortiger Wirkung ruht, sollte künftig gegen mich ein entsprechendes Ermittlungsverfahren oder rein Verdacht gegen mich im In- und/oder Ausland eingeleitet bzw. erhoben werden. In entsprechenden Fällen verpflichte ich mich zur umgehenden schriftlichen Information der ZKPF-Leitung. Bis zur abschließenden Klärung ruht meine ASAT®- & ASAT®Jugend-Trainer:innen-Lizenz. Im Falle einer rechtskräftigen Verurteilung wegen einer Straftat, erlischt die ASAT®- & ASAT®Jugend-Trainer:innen-Lizenz automatisch dauerhaft.

Ich habe die Datenschutzbedingungen des ZKPF, die auch für die Angaben auf dem vorliegenden Formular gelten, auf der ZKPF-Homepage gelesen und akzeptiert:

[www.zentrum-fuer-kriminologie-polizeiforschung.de/index.php/de/datenschutz.html](http://www.zentrum-fuer-kriminologie-polizeiforschung.de/index.php/de/datenschutz.html)

(Ort, Datum)

(digitale Signatur/Unterschrift Teilnehmer:in)