#### Teilnahmebescheinigung

**Vereinbarung [Nummer des Vertrags]**

[x]  **Leitaktion 1** [ ]  **Leitaktion 2** [ ]  **Leitaktion 3**

Besuchte Einrichtung*:*

[Einrichtung]

[Straße, Hausnummer]

[PLZ Stadt]

Hiermit wird bestätigt, dass folgende Person

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname | Vorname |
|  |  |

unsere Einrichtung mit dem folgenden Zweck besucht hat:

|  |
| --- |
| Zweck der Aktivität*: Freiwilligendienst* |
|  |

[Anzahl Tage], Vom [Anfangsdatum] bis zum [Enddatum].

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift der zeichnungsberechtigten Person | Stempel der Einrichtung |
|  |  |  |