   
  
Bestätigung des freiwilligen Engagements

Freiwillige:r: Geburtsdatum:

Adresse, PLZ, Ort:

Einrichtung/Projekt/Initiative:

Im Zeitraum von – bis: Zeitaufwand gesamt:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tätigkeit** |  |

|  |
| --- |
| **Kompetenzen und Fähigkeiten** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name der ausstellenden Person |  | Funktion |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Unterschrift / Stempel |