**Bescheinigung ehrenamtlicher Arbeit**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Name der Institution  Straße Hausnummer  Adresszusatz  PLZ Ort |

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname Nachname  Herr /Frau | Geburtsdatum  Geburtsdatum |

|  |
| --- |
| Straße, Hausnummer, PLZ Wohnort  Wohnanschrift |

hat in unserer Pfarrei/Einrichtung/Verband eine praktische Tätigkeit absolviert.

|  |
| --- |
| Einsatzort/Praxisstelle  Einsatzort/Praxisstelle |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Telefonnnummer  Anschrift/Telefonnummer |
| Zeitraum und Regelmäßigkeit.  Zeitraum und Regelmäßigkeit |

Tätigkeitsschwerpunkte

Tätigkeitsschwerpunkt

Tätigkeitsschwerpunkt

Tätigkeitsschwerpunkt

Tätigkeitsschwerpunkt

Tätigkeitsschwerpunkt

Tätigkeitsschwerpunkt

Wahrgenommene Stärken

Wahrgenommene Stärken

Wahrgenommene Stärken

Wahrgenommene Stärken

Wahrgenommene Stärken

Wahrgenommene Stärken

Wahrgenommene Stärken

Wahrgenommene Stärken

|  |  |
| --- | --- |
| Wählen Sie ein Element aus.  Praxisbetreuer/in |  |
| Wählen Sie ein Element aus.  Ort/Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift |

