

Nachweissammlung über ehrenamtliches Engagement

Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Tätigkeit	Inhalte, besondere Fähigkeiten und Fertigkeiten	Zeitraum bzw. Zeitpunkt

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Stempel der Trägerorganisation

Nachweis über die Teilnahme an Fort- und Weiterbildungen

Titel der Maßnahme _____

Beginn der Veranstaltung am _____

Ende der Veranstaltung am _____

Ort der Veranstaltung _____

Beschreibung der Maßnahme _____

Inhalte der Maßnahme _____

Kurzbeschreibung des Trägers _____

Herr/Frau _____ geb. am _____

Anschrift _____

hat an der oben genannten Fort- bzw. Weiterbildungs-
maßnahme teilgenommen.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift der Veranstaltungsleitung
Stempel der Trägerorganisation