

# Teilnahmebescheinigung

\_\_\_\_\_  
*Vorname Name des\*der Freiwilligen*

hat an dem Qualifizierungsangebot \_\_\_\_\_  
*Titel der Veranstaltung*  
erfolgreich teilgenommen.

Zeitraum/ Datum \_\_\_\_\_

Die Veranstaltung hatte einen Umfang von insgesamt \_\_\_\_\_ Stunden.

Referent:in der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Folgende Inhalte wurden während der Veranstaltung vermittelt:

- 
- 
- 
- 
- 
- 

Berlin, \_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Name und Stempel der  
durchführenden Organisation*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Veranstaltungsleitung*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Referent:in*