

Verantwortungs-LeA



Bestätigung der Einrichtung

Herr/Frau:

Klasse:

hat in unserer Einrichtung eine gemeinnützige und ehrenamtliche Tätigkeit absolviert.

Name der Einrichtung:

Anschrift:

Ansprechpartner/in:

Email-Adresse:

Telefon:

Tätigkeitsschwerpunkte (kurze Beschreibung der Tätigkeit):

Wahrgenommene Stärken:

Der Zeitumfang der Tätigkeit mit mindestens 28 Zeitstunden wird hiermit bestätigt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

WICHTIG: Bitte gebt das Bestätigungsformular direkt nach Ableistung der 28 Zeitstunden oder spätestens bis zum 1. Juli ab. Wird der Abgabetermin versäumt, können wir Euch die LeA nicht anerkennen.