



## Nachweis

**Herr/Frau**

\_\_\_\_\_ hat in unserem Verein, unserer  
Einrichtung, unserem Betrieb

Mr./Mrs... finished a training  
in our facility /organisation / company

**Dauer und Zeitumfang der Tätigkeit**

\_\_\_\_\_ Duration of training

**Einrichtung**

\_\_\_\_\_ Facility / organisation/company

**Anschrift**

\_\_\_\_\_ Address

**Telefon**

\_\_\_\_\_ Telephone

**Inhalt der Schulung**

Training focus

**Seminarbetreuer/in**

\_\_\_\_\_ Supervisor

**Ort/ Datum**

**Stempel**

**Unterschrift**