

Paritätische Freiwilligendienste Sachsen gGmbH
Referat Bundesfreiwilligendienst
Am Brauhaus 8
01099 Dresden

**Teilnahmebestätigung für eine Seminarveranstaltung außerhalb des
Bildungsprogramms der PARITÄTISCHEN Freiwilligendienste**

Herr/ Frau _____
(Name, Vorname)

Hat am _____ von _____ bis _____
(Datum, Zeitraum)

In/ bei _____
(Ort und Adresse)

an folgender Bildungsveranstaltung teilgenommen:

Ort, Datum

Unterschrift des Seminarleiters

Hinweis: Ein abgeschlossener BFD-Bildungstag besteht aus fünf Zeitstunden bzw. sechs Unterrichtseinheiten á 45 Minuten und ist nur im Zeitraum Ihrer rechtsgültigen Vereinbarung möglich.