

Name des Trägers

Straße und Hausnummer

PLZ Stadt/Ort

Zulassungsbescheid Nr°

Zertifikat

Wählen Sie ein Element aus.

Anrede Vor- und Familienname, geboren am Datum, wohnhaft in, Hausnummer, PLZ Ort hat vom Datum bis zum Datum ein Wählen Sie ein Element aus. in der Einsatzstelle „Bezeichnung“, Adresse, Land, gemäß FreiwG, BGBl. I Nr. 17/2012 idgF absolviert.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tätigkeitsbeschreibung und praktische Verwendungen** | **Prozentsatz an der Gesamteinsatzzeit** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Prozentsatz |

|  |
| --- |
| **Erworbene Kompetenzen, Fähigkeiten und Kenntnisse** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Schulungsmaßnahmen, Aus- und Fortbildungen** | **Einheiten / Stunden** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Stunden |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, am Datum |  |  |
|  |  | **Stampiglie und Unterschrift** |
|  | (Name und Funktion des Ausstellungsbefugten in Blockschrift) | |