

## Nachweis

### Certificate

## QUALIPass

▶ **Herr / Frau**

\_\_\_\_\_ hat sich in unserem Verein / unserer Einrichtung / unserem Projekt / unserer Schule in besonderem Maße ehrenamtlich engagiert.

*Mr. / Mrs ... finished a voluntary service in our facility / organisation / company / school.*

▶ **Praxisstelle**

\_\_\_\_\_ *Facility / organisation / company / school*

▶ **Anschrift**

\_\_\_\_\_ *Address*

▶ **Dauer und Zeitumfang der Tätigkeit**

\_\_\_\_\_ *Duration of activity*

▶ **Telefon**

\_\_\_\_\_ *Telephone*

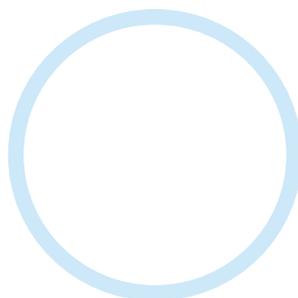
▶ **Funktion, Tätigkeitsschwerpunkte und Kompetenzen**

*Work focus and strengths*

▶ **Praxisbetreuer/in**

*Supervisor*

**Stempel**



▶ **Ort / Datum**

▶ **Unterschrift**