

## Nachweis

*Certificate*

## QUALIPass

▶ **Herr / Frau**

\_\_\_\_\_

hat mit Erfolg an einem beruflichen  
Weiterbildungsangebot / einer Qualifizierung  
für ihr/sein ehrenamtliches Engagement  
teilgenommen.

*Mr. / Mrs ... finished a further training / a training  
for her / his voluntary service.*

▶ **Bildungsträger**

\_\_\_\_\_

*Educational institution*

▶ **Anschrift**

\_\_\_\_\_

*Address*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▶ **Dauer und Zeitumfang der Schulung**

\_\_\_\_\_

*Duration of training*

\_\_\_\_\_

▶ **Telefon**

\_\_\_\_\_

*Telephone*

\_\_\_\_\_

▶ **Titel und Inhalt der Schulung**

\_\_\_\_\_

*Training focus*

▶ **Seminarbetreuer/in**

\_\_\_\_\_

*Supervisor*

Stempel

▶ **Ort / Datum**

\_\_\_\_\_

▶ **Unterschrift**

\_\_\_\_\_