

NACHWEIS FÜR SOZIALSTUNDEN

Name : _____ Geburtsdatum : _____

Angaben zur sozialen Einrichtung/Schule :

Name der Einrichtung/Schule : _____

Ansprechpartner (Name & Funktion) : _____

Telefonnummer : _____

Angaben zu den Sozialstunden :

Beginn der Sozialstunden : _____

Ende der Sozialstunden : _____

Anzahl der geleisteten Stunden : _____

Beschreibung der Tätigkeiten :

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannte Person im angegebenen Zeitraum soziale Tätigkeiten im Rahmen von Sozialstunden geleistet hat. Die Tätigkeiten entsprechen den Anforderungen und wurden unter fachlicher Aufsicht durchgeführt.

Erklärung der Einrichtung :

Die Einrichtung bestätigt hiermit die ordnungsgemäße Durchführung der Sozialstunden und die Richtigkeit der Angaben. Dieser Nachweis dient als Beleg gegenüber der Schule oder anderen Institutionen.

Datum & Ort:

Datum & Ort:

Unterschrift Einrichtung: _____ Unterschrift Teilnehmer: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterhero.com/sozialstunden-nachweis-vorlage/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterhero.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.