



## TEILNAHMEBESCHEINIGUNG

für den Tagesmütterverein Hohenlohekreis zur Anerkennung als pädagogische  
Veranstaltung für den Ausweis

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass

Name: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

an folgender Veranstaltung teilgenommen hat:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Am: \_\_\_\_\_ Von: \_\_\_\_\_ Uhr Bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Veranstalter:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift