



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