

BESCHEINIGUNG ÜBER EHRENAMTLICHE MITARBEIT

Hiermit bestätigen wir, dass

(Vor-, Nachname und Geburtsdatum der Person)

ehrenamtlich im Bereich

(Arbeitsfeld)

in unserer Gemeinde

(Name der Gemeinde)

mitarbeitet.

Damit ist eine Voraussetzung für eine Weiterbildung im Programm Evangelische Gemeindepraxis der Theologischen Hochschule Ewersbach erfüllt.

Datum, Unterschrift und Stempel Gemeindeleitung