

# Bestätigung der Projektteilnahme

Hiermit bestätigen wir folgende Projektteilnahme:

Datum der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Ort der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Name Workshop(s): \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Gruppe/Klasse: \_\_\_\_\_

Anzahl der Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

**Bestätigung Verantwortliche/r teilnehmende Gruppe:**

---

Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben, Unterschrift, Stempel der Einrichtung
------------	--

**Bestätigung durchführende/r Dozentin/Dozent:**

---

Ort, Datum	Name in Druckbuchstaben, Unterschrift
------------	---------------------------------------