

Träger:

Kreis Ostholstein
Der Landrat
Fachdienst Soziale Dienste der Jugendhilfe
Lübecker Straße 41

23701 Eutin

Erstattung von Verdienstaufschlag

Teilnahmebestätigung

Es wird bestätigt, dass Herr / Frau

an einer Veranstaltung der Jugendarbeit vom _____ bis _____
teilgenommen hat.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Trägers