



**Bescheinigung über erbrachte Leistungen**  
im Rahmen des TOP SE-Projektes

Die Schülerin / der Schüler ..... Klasse .....

hat bei .....  
Name der Einrichtung

.....  
Anschrift

.....  
Stempel

.....  
Tel.

.....  
Ansprechpartner

Folgende Leistung erbracht:

Datum	Stundenzahl	Ausgeübte Tätigkeit	Unterschrift der/des verantwortlichen Betreuerin/ Betreuers

Hiermit bescheinige ich, dass ich im Rahmen der oben aufgeführten Leistungen keine  
Bezahlung erhalten bzw. diese an .....  
gespendet habe.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Schülers / der Schülerin