



**Bescheinigung über erbrachte Leistungen
im Rahmen von EFA**

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