

Bescheinigung über erbrachte Leistungen im Rahmen von Efa

Realschule Wolfach
Herlinsbachweg 4
77709 Wolfach

Tel: 07834 / 83670

www.realschule-wolfach.de
sekretariat@rsw.og.schule-bw.de

Die Schülerin/der Schüler _____

der Realschule Wolfach, Klasse _____ hat bei

Name der Einrichtung

Anschrift

Stempel

Telefon *Ansprechpartner*

folgende Leistung erbracht:

| <i>Datum</i> | <i>Stundenzahl</i> | <i>Ausgeübte Tätigkeit</i> | <i>Unterschrift der/des verantwortlichen Betreuerin/Betreuers</i> |
|--------------|--------------------|----------------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

Name der Einrichtung
gespendet habe.

Ort, Datum *Unterschrift des Schülers/der Schülerin*