

Vorname, Name
Straße, Hausnummer
PLZ Ort



Akkon-Hochschule für Humanwissenschaften
Studienberatung
Colditzstr. 34-36
12099 Berlin

Ort, Datum

Bescheinigung über den Nachweis einer ehrenamtlichen Tätigkeit

Hiermit bestätigen wir, dass Herr/Frau _____

geboren am _____ seit dem _____

bei dem Unternehmen (Name, Adresse) _____

als _____ im Bereich _____

tätig ist.

Unterschrift Verantwortliche/r

Stempel des Unternehmens