



# Bescheinigung über das Solidar-Praktikum

## MASTER Erziehungs- und Bildungswissenschaft

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_

Martikelnnummer: \_\_\_\_\_

im Zeitraum \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

im Umfang von \_\_\_\_\_ Stunden bzw. \_\_\_\_\_ Arbeitswochen

Hilfs- und Unterstützungsleistungen wahrgenommen hat. Es handelte sich um

\_\_\_\_\_  
(Bitte die Tätigkeit kurz beschreiben.)

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (ggf. Stempel)

Unterschrift von: Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Mailadresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_