**Bestätigung**

über das Engagement in unserer Institution

*Name der Institution*

Hiermit bestätigen wir, dass *[Vorname, Nachname]*, geboren am *[Tag, Monat, Jahr]*, im Zeitraum vom *[Tag, Monat, Jahr]* bis zum *[Tag, Monat, Jahr]* sich in unserer Insitution *[Name der Institution*] ehrenamtlich engagiert hat.

Der durchschnittliche zeitliche Aufwand betrug während dieses Zeitraums etwa [0] Stunden pro Woche.

Unsere Institution *[Name der Institution]* verfolgt das Ziel, *[Beschreibung der Ziele bzw. Hauptaktivitäten der Institution]*.

Im Rahmen *[seines/ihres]* Engagements übernahm [Vorname Nachname] unter anderem folgende Aufgaben:

*[Beschreibung der Hauptaufgaben, Verantwortungsbereiche und ggf. erfolgreich durchgeführter Projekte]*.

Wir danken *[Vorname Nachname]* für *[sein/ihr]* engagiertes, zuverlässiges und aktives Mitwirken in unserer Institution und wünschen *[ihm/ihr]* alles Gute für die Zukunft.

|  |
| --- |
| \_\_ *Datum* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Datum und Unterschrift* |
| [Vorname, Nachname]  Leitung/Ansprechperson der Institution |

|  |
| --- |
|  |
|  |