

AZ: _____

Bestätigung über das ehrenamtliche Engagement zur Förderung der Integration von Flüchtlingen im LOS

Hiermit bestätige ich, dass Herr/ Frau

(Name, Vorname)

- während der vergangenen sechs Monate
- durchschnittlich mindestens zehn Stunden pro Monat
- auf dem Gebiet des Landkreises Oder-Spree ehrenamtlich im Bereich der Arbeit mit Flüchtlingen und Spätaussiedlern tätig war.

Das ehrenamtliche Engagement umfasste die folgenden Tätigkeiten:

Weitere Hinweise (z.B. wenn möglich Namen der begleiteten Personen):

Name, Vorname des Bestätigenden: _____

Institution des Bestätigenden: _____

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Bestätigenden