



Bestätigung über die ehrenamtliche Tätigkeit Certification of the honorary work

Hiermit wird bestätigt, dass die folgende Person bei uns in dem gesamten Zeitabschnitt ehrenamtlich mindestens 25 Stunden/Woche für unsere Organisation gearbeitet hat. Sie arbeitete exakt insgesamt

----- Stunden/Woche.

We confirm, that the following named person worked during the stated period, without payment, for at least 25 hours a week for our hospital/dental station. The person worked exactly

----- hours a week.

Titel, Name, Geburtsdatum (title, name birthday)

im (in the):

Krankenhaus, Zahnstation etc. (hospital, dental station etc.)

in dem Land (in the country)

in der Stadt (in the city of)

in der Zeit von/bis (in the time from/to):

von (from) -----

bis (to) -----

Datum (date)

**Unterschrift des Bevollmächtigten
Signature of authorized person**

Stempel/stamp

Diese Bescheinigung ist unverzüglich nach Abschluss der ehrenamtlichen Tätigkeit an die DWLF-Geschäftsstelle zu übersenden. (This certificate has to be send to the office of DWLF immediately after your honorary activity finished.)