

# Teilnahmebescheinigung

Titel der Veranstaltung

Veranstaltungsort

Datum (Zeitraum)

Zusätzliche Termine

Veranstalter (Adresse)

Referenten/innen

Inhalte

Anzahl Fortbildungsstunden  
(à 45 min)

Anzahl Supervisionsstunden  
(à 45 min)

Anzahl Praktikumsstunden  
(à 45 min)

Prüfungsleistung/Kolloquium

- Ja  
 Nein

Art der Prüfungsleistung

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Veranstalters

(Bitte Veranstaltungsflyer als Anlage zufügen)