

Praktikumsbescheinigung zur Vorlage beim Deutschen Schwerhörigenbund

Einsatzbestätigung		
Name des/ der Praktikant/in: _____		
Hiermit wird der unentgeltliche Einsatz von _____ in unserem Verein/ Unternehmen bestätigt.		
Name des Vereins/ Unternehmens: _____		
Anschrift des Vereins/ Unternehmens: _____ _____		
Ansprechpartner für Nachfragen: _____		
Datum: _____	Thema: _____	
Einsatzort: _____		
Einsatzbeginn: _____	Einsatzende: _____	Anzahl Praktikumsstunden: _____
Bemerkungen: _____ _____		
Ggf. Begleitung durch zertifizierten Schriftdolmetscher: _____		
Unterschrift Verein/ Unternehmen (rechtsgültige Unterschriften)		Unterschrift Praktikant/in

