

**Bestätigung der Organisation / des Vereins / der Initiative für die
Qualifizierung von Freiwilligenkoordinator*innen im Rahmen des
BQF**

Hiermit erklären wir als Organisation / Verein / Initiative,
dass folgende Teilnehmer*innen der fachspezifischen Qualifizierungsmaßnahme wie
im Antrag ausgeführt hauptberufliche Freiwilligenkoordinator*innen sind.

Bitte schreiben Sie hier die Namen der betreffenden Freiwilligenkoordinator*innen auf:

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

Für weitere Namen verwenden Sie bitte die Rückseite des Blattes.

Name und Anschrift der Organisation / des Vereins / der Initiative:

_____ (Ort), den _____

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift der Geschäftsführung od. Projektleitung
