STUNDENNNACHWEIS

Berufsfeldpraktikum

JRK Gruppenleitung

Name:

Matrikelnummer:

JRK Gruppe:

Gruppenleiter/innen:

Datum	Zeitraum	Stunden	Unterschrift Gruppenleitung

Datum	Zeitraum	Stunden	Unterschrift Gruppenleitung
	Gesamtstundenzahl:		

Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und ich mindestens 80 Stunden, im Rahmen meines Berufsfeldpraktikums, beim JRK in Siegen-Wittgenstein tätig war.

Datum

_____

Unterschrift Student/in

_____