

# Teilnahmebestätigung für praxisbegleitende Fortbildungen



Name: \_\_\_\_\_

Veranstalter	Thema	Ort	Datum	Uhrzeit von / bis	Anzahl UE	Unterschrift/Stempel Kursleitung

*Unterstützt durch das Ministerium für Soziales und Integration aus Mitteln des Landes Baden-Württemberg, sowie aus Mitteln des Schwarzwald-Baar-Kreises*

Bitte beachten: Wenn der Veranstalter nicht TaPS e.V. ist, ist zusätzlich zur Unterschrift eine Teilnahmebescheinigung oder ähnlicher Nachweis (Ausschreibung der Veranstaltung / Stempel) erforderlich.