

Bestätigung über Fortbildung im Bereich Prävention (sexualisierter) Gewalt

Vorname/Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Ich bestätige, dass ich im Zeitraum der vergangenen 36 Monate eine Fortbildung im Themenfeld Prävention (sexualisierter) Gewalt absolviert habe.

Die Fortbildung zum Thema _____
bei _____ habe ich am _____ absolviert. Eine entsprechende
Bescheinigung liegt bei.

Ich bestätige, dass ich im Rahmen meiner beruflichen Tätigkeit als
_____ bei _____ im Zeitraum der vergangenen 36
Monate im Bereich Prävention (sexualisierter) Gewalt geschult wurde.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift