

Nummer: _____

AUFENTHALTSBESTÄTIGUNG

Verband/Verein: _____

Verantwortliche/r Leiter/in: _____

Anschrift: _____

Hiermit wird bestätigt, dass der o. g. Verband/Verein vom _____ bis _____
mit _____ Personen eine jugendpflegerische Maßnahme (_____ in
_____) durchgeführt hat.

(Stempel, Unterschrift und Datum der zuständigen Behörde
bzw. des Unterkunftsgebers)