

**Freiwilliges Soziales Jahr
– Bestätigung der Hospitation –**

Name der/des Freiwilligen: _____

Bezeichnung und Anschrift der Hospitationseinrichtung:

Die Hospitation fand statt von _____ bis _____

Tätigkeiten und sonstige Bemerkungen:

Datum

Stempel / Unterschrift Hospitationseinrichtung

Unterschrift Freiwillige*r

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten
(nur bei minderjährigen Freiwilligen)

Bestätigung und Kenntnisnahme der Einsatzstelle:

Datum

Stempel / Unterschrift FSJ-Einsatzstelle