

---

Name des Hospizvereins

Az: H/       /

## **Bescheinigung**

Hiermit wird bescheinigt, dass die in der Hospizarbeit eingesetzten freiwilligen Helfer entsprechend den Vergabegrundätzen der **Bayerischen Stiftung Hospiz** fortgebildet wurden und die im Antrag angegebenen Stunden abgeleistet haben.

---

Unterschrift des rechtsgeschäftlichen  
Vertreters

---

Ort, Datum