
Name des Hospizvereins

H / /

Anlage 3 (Blatt)

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