



Stipendium \_\_\_\_\_

eingegangen am: \_\_\_\_\_

zur internen Bearbeitung

## Bestätigungsformular

von der Einrichtung der Altenarbeit für die erbrachten sozialen Leistungen im Auftrag der Solidaris GmbH in Verbindung mit dem vergebenen Dialog-Stipendium für Studierende.

### 1. Angaben zum/zur Stipendiaten/-in

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Gefördert für das Winter- / Sommer- Semester \_\_\_\_\_ (nicht zutreffendes streichen)

### 2. Angaben zur Einrichtung der Altenpflege

Name: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Homepage: \_\_\_\_\_

Wir bestätigen, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_ die Anzahl von \_\_\_\_\_ Stunden für uns **unentgeltlich** geleistet hat.

### 3. Kurzbeschreibung der geleisteten Tätigkeit

(ggf. auf separatem Blatt)

### 4. Kommentar der Einrichtung der Altenpflege

(ggf. auf separatem Blatt)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Stipendiaten/-in

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift der Einrichtung