

Teilnahmebestätigung SVB Green Care Hunderter



Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr _____

am gesundheitsfördernden Programm (Titel) _____

auf dem Green Care Auszeithof _____

im Zeitraum von _____ bis _____

am gesundheitsfördernden Programm vollständig und erfolgreich teilgenommen hat.

Datum: _____

Unterschrift: _____
(+ ggf.Stempel)

(Die Teilnahmebestätigung ist dem Antrag auf Auszahlung des Kostenzuschusses „SVB Green Care Hunderter“ beizulegen!)