|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Matrikelnummer |  |
| Studiengang  (Bsp.: BSc Biologie) |  |
|  | |
| Hiermit versichere ich eidesstattlich, dass die im Folgenden gemachten Angaben zu den Einsatzzeiten in der Flüchtlingshilfe der Wahrheit entsprechen.  Unterschrift: | |

Einsatzbestätigung für Praktikumszeiten in der Flüchtlingshilfe

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ort bzw. Organisation der Flüchtlingshilfe** | **Datum** | **Beginn** | **Ende** | **Zeit in h** | **Unterschrift der Organisation in der „Flüchtlingshilfe“** |
| 1 | z.B. Wilmersdorf hilft – Rathaus Wilmersdorf | 21.10.2015 | 16:45 | 21:00 | 4:15 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | Gesamt Einsatzzeit | | | |  |  |