

## Bestätigung

über die Teilnahme an einer Maßnahme der Familienerholung in Familienferienstätten

über die Teilnahme an einem Angebot der Eltern- und Familienbildung am Wochenende

### 1. Teilnehmer/Teilnehmerinnen:

Lfd. Nummer	Name	Vorname	Geburtsdatum
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

2. **Anreisetag:** \_\_\_\_\_

3. **Abreisetag:** \_\_\_\_\_

4. **Bezeichnung des Angebots der Eltern- und Familienbildung (Titel):**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nur bei Maßnahmen der Familienerholung in Familienferienstätten

Hiermit wird bestätigt, dass während des Erholungsaufenthalts das unter Nr. 4 bezeichnete Angebot der Eltern- und Familienbildung wahrgenommen wurde.

Für Erholungsaufenthalte in Familienferienstätte außerhalb des Freistaates Bayern:  
Hiermit wird bestätigt, dass (während des Erholungsaufenthalts) kein Angebot der Eltern- und Familienbildung vorgehalten wurde.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Einrichtung bzw. Träger (Unterschrift und Stempel)