

## Bestätigung Tätigkeit im Katastrophenschutz

Hiermit bestätige ich/ bestätigen wir, dass

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	

In der Behörde/Organisation/ Einrichtung

Behörde/Organisation/ Einrichtung	
Anschrift	

ein **aktives Mitglied** im ehrenamtlichen Einsatz in einer im Katastrophen-/Bevölkerungsschutz tätigen Einrichtung, Behörde, Organisation (z.B. Freiwillige Feuerwehr, THW, DLRG, DRK) ist.

**Dieser Ehrenamtsnachweis wird nur gewertet, wenn dieser vollständig und korrekt ausgefüllt ist und von einem Vorstandsmitglied des Vereins/Leiter der Organisation/Leiter der Einrichtung unterschrieben wird.**

\_\_\_\_\_  
 Name Aussteller

\_\_\_\_\_  
 Stempel

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift