

## Bestätigung ehrenamtliche Tätigkeit im Gemeindegebiet des Marktes Pfaffenhofen a.d. Roth

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

von ..... (Tag/Monat/Jahr) bis ..... (Tag/Monat/Jahr) im **Gemeindegebiet des Marktes Pfaffenhofen a.d. Roth** ehrenamtlich für die/den nachfolgenden Verein/Organisation/Einrichtung in folgender Funktion tätig ist/war:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- aktives Mitglied der örtlichen freiwilligen Feuerwehr / Blaulichtorganisation
- ehrenamtliche Tätigkeit (satzungsgemäße Sonderaufgabe) in einem im Vereinsregister eingetragenen Verein  
Art der Sonderaufgabe/Funktion: .....
- ehrenamtliche Tätigkeit in einer sozial-karitativen Einrichtung  
Art der Tätigkeit: .....
- ehrenamtliche Tätigkeit in einem kirchlichen Gremium / einer kirchlichen Gruppierung  
Art der Tätigkeit: .....

**Es wird bestätigt, dass die ehrenamtliche Tätigkeit mindestens 4 Stunden pro Monat bzw. 48 Stunden pro Jahr umfasst/umfasste.**

Verein/Organisation/Einrichtung	
Ansprechpartner	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/ Stempel  
Verein/Organisation/Einrichtung

**Hinweis:** Die Bestätigung darf nicht älter als 14 Wochen zum Ablauf der Einreichungsfrist sein.