

# Beiblatt zum Zeugnis

## Ehrenamtliche Tätigkeit



-Oberschule-  
Schulstraße 1  
49219 Glandorf  
Fon: 05426/9480-0  
Fax: 05426/9480-20  
info@lws-glandorf.de

### Würdigung der ehrenamtlichen Tätigkeit

von \_\_\_\_\_

Name und Adresse der würdigenden Organisation:

\_\_\_\_\_

Angabe über die ehrenamtliche Tätigkeit:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

Hinweis: Für den Inhalt der Würdigung zeichnet die Organisation verantwortlich.