

# Bestätigung der Leitung oder fachlichen Assistenz bei Seminaren

Im Rahmen der Ausbildung zur Dipl. Lebens- und Sozialberatung  
(Psychologische Beratung)

	Name (LSB i.A.)		
	Angaben zur Leitung bzw. Assistenz Tätigkeit		
	Titel		
	Organisation		
	Verantwortliche Leitung		
	Bestätigte Stunden		
	Im Zeitraum	von	bis

Ort, Datum

Stempel der Organisation  
Unterschrift Leitung