

Name der Einrichtung: .....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort: .....

**Bescheinigung**

Wir arbeiten in unserer Einrichtung mit Freiwilligen / Ehrenamtlichen. Zur Prüfung der Eignung von ehrenamtlich tätigen Personen fordern wir bei einer Bewerbung zusätzlich zu anderen Auskünften die Vorlage eines Gesundheitspasses.

Bei uns hat sich

Frau / Herr

Vorname / Nachname:.....

Straße, Nr.....

PLZ, Ort .....

als Freiwillige / Freiwilliger beworben.

Wir bestätigen hiermit, dass die Ehrenamtliche / der Ehrenamtliche nur zur Förderung gemeinnütziger Zwecke eingesetzt wird. Ihre / seine ehrenamtliche Tätigkeit liegt damit im öffentlichen Interesse.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (Einrichtung)

**Ich bitte um die gebührenfreie Ausstellung des Gesundheitspasses.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (Freiwillige)



In Kooperation mit der FreiwilligenAgentur Marzahn-Hellersdorf