Arbeitsstelle Jugendpastoral
Bistum Essen

Angaben zur Maßnahme:	
Träger:	
Thema:	
Ort:	
Zeitraum:	

Programm
bitte ausführlich

Datum	**Uhrzeit von – bis**	**Themen/ Inhalte/ Methoden/ Namen der Referenten**

Hiermit wird bestätigt, dass das Programm in dieser Form zeitlich und thematisch durchgeführt wurde.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Leiters/der Leiterin