



MUSLIME IN EUROPA

Beginn: WS 2013/14

Bestätigung des Vereins

Name des Vereins _____

Adresse (Straße, Hausnummer, _____

PLZ, Ort, Land) _____

Telefon _____ Fax _____

Homepage _____ Email _____

Akad. Grad, Vor- und Zuname des Vereinsvorsitzenden _____

Akad. Grad, Vor- und Zuname des Bewerbers/der Bewerberin für den Universitätslehrgang

In meiner Funktion als Vereinsvorsitzender bestätige ich, dass Herr/Frau _____

in unserem Verein im Bereich Sozialwesen als Seelsorger/In seit _____ tätig ist.

Datum, Ort _____

Unterschrift Vereinsvorsitzender _____