

## Teilnahmebestätigung für Bildungsveranstaltungen an Gedenkstätten (Ziff. 8.1.1)

Ausfüllen von der Gedenkstätte  
Veranstaltung ehrenamtlich durchgeführt von:

einer Schulklasse/Schülergruppe

einer Jugendgruppe

im Rahmen einer Veranstaltung der Jugend- oder Erwachsenenbildung (bis 27 Jahre):  
Titel:

Wir bestätigen, dass

Klasse .....bzw. Schüler der Jahrgangsstufe.....

Die Jugendgruppe .....

Die Veranstaltung der Jugend-/Erwachsenenbildung (bis 27 Jahre)

**Titel**

**am:                      vom:                      bis:**

**an der Gedenkstätte:**

teilgenommen haben.

### Art der Veranstaltung

- |                          |            |   |                     |
|--------------------------|------------|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>ASA</b> | alters- und schulartspezifisches selbstständiges Arbeiten |                     |
| <input type="checkbox"/> | <b>GFS</b> | Gleichwertige Feststellung von Schülerleistungen (GFS)    |                     |
| <input type="checkbox"/> | <b>PP</b>  | Präsentationsprüfungen                                    |                     |
| <input type="checkbox"/> | <b>MOD</b> | Module  |                     |
| <input type="checkbox"/> | <b>SEM</b> | Seminarkurse  |                     |
| <input type="checkbox"/> | <b>JB</b>  | Jugendbildung   | Programm beigefügt? |
| <input type="checkbox"/> | <b>EB</b>  | Erwachsenenbildung  | Programm beigefügt? |

**Zahl der Arbeits-  
einheiten**


**Teilnehmende Schule / Organisation (Name, Adresse, Tel., E-Mail, Stempel)**

Datum:

Unterschrift: