

Bestätigung Berufserfahrung als Ergänzungskraft

Weiterbildung zur Fachkraft in bayerischen Kitas
der Stiftung zusammen. tun.

Hiermit bestätigen wir, dass

Teilnehmer*in	
Herr ☐ Frau ☐ Divers ☐	
Nachname	
Vorname	
Geb.-Datum	
Straße	
PLZ/Ort	

ohne Unterbrechung in der BayKiBiG geförderten Einrichtung

Einrichtungsdaten	
Art der Einrichtung	HfK ☐ Krippe ☐ KiGa ☐ Hort ☐ Sonstige ☐
Name der Einrichtung	
Straße	
PLZ/Ort	
Wochenarbeitszeit	Wo/Std.
Das Arbeitsverhältnis besteht	von _____ bis _____ in ungekündigtem Arbeitsverhältnis ☐

mit mindestens 50% der regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit tätig war.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Trägervertretung

Stiftung zusammen. tun.

Geschäftsstelle Stanigplatz 10, 80933 München
Telefon 089 452 235 100, Fax 089 452 235 139
www.stiftung-zusammentun.de

Stiftungsvorstand Dr. Stefan Fröba, Gereon Kugler
Vorsitzende des Stiftungsrats Eva Grundner
Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: DE 452638060

Stiftungsverwaltung und Geschäftsstelle
IBAN: DE 56 5206 0410 0802 4023 00

Spendenkonto
IBAN: DE43 3702 0500 0004 8480 00
BIC: BFSWDE33XXX



GEMEINWOHL
ÖKONOMIE Ein Wirtschaftsmodell
mit Zukunft
Bilanzierendes
Unternehmen
mit externem Audit