

## Teilnahmebestätigung SVS-Gesundheitshunderter Green Care Auszeithof

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr	
am gesundheitsfördernden Programm (Titel)	
auf dem Green Care Auszeithof	
im Zeitraum von	bis

vollständig und erfolgreich teilgenommen hat.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(+ ggf.Stempel)

(Die Teilnahmebestätigung ist dem Antrag auf Auszahlung des Kostenzuschusses  
„SVS-Gesundheitshunderter“ beizulegen!)