



## Bestätigung Assistenz

Name LehrgangleiterIn: .....

Name Assistent: .....

Lehrgang: .....

Lehrgangsdaten: .....

Assistenzdauer: .....

Lehrgangsort: .....

Zweck der Assistenz: .....

---

Hiermit bestätigen wir, dass die Assistenz gemäss gültiger API CH erfüllt wurde.

Datum: .....

Ort: .....

LehrgangleiterIn

AssistentIn

.....

.....