

Name der Institution

**Landkreis Osnabrück
Fachdienst Service
Am Schölerberg 1
49082 Osnabrück**

**Aufenthaltsbestätigung
für die Beantragung von Zuschüssen**

1. Maßnahme

Art bzw. Bezeichnung der Maßnahme		Ort der Maßnahme	
Beginn der Maßnahme	Ende der Maßnahme	Anzahl der Tage	Teilnehmerzahl

2. Leiter / Leiterin

Familiename, Vorname		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax	E-Mail

3. Ergänzungen

--

4. Bestätigung der Unterkunft

Die oben gemachten Angaben werden bestätigt.

Datum

Stempel und Unterschrift