



LEB IN NIEDERSACHSEN e.V.

1 Exemplar zum Verbleib bei d.
Nationalpark-Führer:in
1 Exemplar/Kopie bitte an die LEB
Abrechnung bitte an die NLPV



Nationalpark
Wattenmeer



NIEDERSACHSEN

Bestätigung einer Hospitation/Beratung

Nationalpark-Führer:in:

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ich bestätige dem/der obengenannten Nationalpark-Führer:in die Durchführung einer Hospitation/Beratung als Nachweis für die Verlängerung der Markennutzung „Nationalpark-Führer:in“.

Berater:in:

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Die Beratung/Hospitation wurde durchgeführt am:

Datum: _____ Uhrzeit (von ... bis): _____ - _____ Uhr Ort: _____

Art der Führung/Veranstaltung/Strecke:

Datum

Unterschrift Berater:in