

## AHF PROJEKT "FAMILIENLEBEN & DIGITALISIERUNG" // GÜTESIEGEL

### TEILNAHMEÜBERSICHT QUALIFIZIERUNGSMASSNAHMEN

#### KONTAKTDATEN EINRICHTUNG (bitte ausfüllen)

Einrichtung:

Straße, Nr.:

PLZ:

Ansprechperson (Name, Vorname):

Ansprechperson (E-Mail):

#### ERLÄUTERUNG

Die Teilnahme an 2 Qualifizierungsmaßnahmen im Rahmen des Projekts „Familienleben und Digitalisierung“ ist Voraussetzung für den Erhalt des Gütesiegels.

Die Teilnahmeübersicht ist zum Ablauf des 3. Projektjahres einzureichen (bis 31.03.2024).

Falls mehrere Mitarbeiter einer Einrichtung an einer Qualifizierung teilnehmen, bitte für jede Person eine extra Zeile ausfüllen.

#### TEILNAHMEÜBERSICHT

##### PROJEKTJAHR 3 (01.04.23 - 31.03.24)

DATUM	TITEL DER QUALIFIZIERUNG	TEILNEHMER:IN (NAME, VORNAME)

Gefördert durch:

