

<i>Kursbezeichnung:</i>	<i>Mitarbeiterschulung Schornsteinfegerinnung Freiburg</i>
<i>Kurs-Nr.:</i>	
<i>Referent:</i>	
<i>Datum:</i>	
<i>Uhrzeit:</i>	

## Eigenerklärung

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_  
NAME, VORNAME

dass ich an der oben genannten Online-Schulung an allen Unterrichtseinheiten  
teilgenommen habe.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Teilnehmer/in

Bitte unterschreiben Sie diese Eigenerklärung und senden sie **bis zum  
1. Werktag nach Abschluss der Schulung** zurück an:

[info@schornsteinfegerinnung-fr.de](mailto:info@schornsteinfegerinnung-fr.de)