



SVEB – Zertifikat

**Praxisnachweis von durchgeführten
Bildungsveranstaltungen (150 Stunden)**

2/3 der 150 Std.: Kursleitung für Gruppen von mind. 3 Personen,

Sitzungsleitung **mit** Bildungscharakter

1/3 der 150 Std.: Einzelunterricht, Patientenanleitungen

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	

Datum	Bildungsveranstaltung Titel / Thema	Anzahl Personen	Effektive Unterrichtszeit	Arbeitgeber / Institution	Nachweisdokumente: Stempel und Unterschrift vom Arbeitgeber (oder Arbeitszeugnisse, Bestätigungen)
Total aufgewendete Stunden (> 150 Std.)					

Ort, Datum _____ Unterschrift _____ (hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben)