

Bestätigung der Beratungsstellenerkundung **Anhang 5**

Beratungsstelle:

.....
.....
.....

Hiermit bestätigen wir, dass

Herr / Frau

vom bis eine Beratungsstellenerkundung im Sinne der
Anforderungen für das CECRA-Zertifikat unter Beachtung des Leitfadens für die
Beratungsstellenerkundung bei uns durchgeführt hat.

Datum

Stempel

Unterschrift

IALB-Geschäftsstelle:
Porschestraße 5a
84030 Landshut
Deutschland

kontakt@cecra.net
www.cecra.net

Tel.: +49 (0)871/9522-318
Fax: +49 (0)871/9522-399

Reflektion der Beratungsstellenerkundung

Das hat mich am meisten beeindruckt:

Das nehme ich für meine Arbeit als Berater/-in mit:

Das möchte ich sonst noch darüber berichten: