|  |
| --- |
|       |
| Name der Einrichtung |
|       |
| Adresse |

Hiermit wird bestätigt, dass die von ProTandem bereitgestellten Finanzmittel gemäß der im Formblatt „voraussichtliche Finanzierung“ enthaltenen Angaben für den Austausch E       /

verwendet wurden.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vom |        | bis |       | nahmen |       | Teilnehmende am Online-Teil der hybriden Mobilität teil |

Tandem Sprachkurs: der Hybridteil des Austauschs beinhaltet       Kursstunden.

Sprachliche Begleitung: der Hybridteil des Austauschs beinhaltet       Stunden.

|  |
| --- |
|      ,       |
| Ort, Datum |

|  |
| --- |
|  |
| Name und Unterschrift des/derVerantwortlichen der deutschen Partnereinrichtung |