

TEILNAHMEBESCHEINIGUNG

Name, Vorname

hat an folgender Veranstaltung teilgenommen:

Titel der Veranstaltung

Ort

Datum

Unterschrift des Veranstalters

Die erbrachten Leistungen sollen folgendem Modul angerechnet werden:

- Shirim 1
- Shirim 2
- Shirim 3

- Shedra 1
- Shedra 2
- Shedra 3

Unterschrift des Teilnehmers

Dharmadhara
www.dharmadhara.de
E-Mail: info@dharmadhara.de

Dharmadhara ist ein Projekt der TARA-
Stiftung
c/o Bayern Treuhand AG
Widenmayerstraße 27
80538 München