${teilnehmer}

Mein Verband e. V., Musterstraße 27, 12345 Musterstadt

${person.anrede}

${person.vorname} ${person.nachname}

${person.strasse}

${person.plz} ${person.ort}

${datum}

**Teilnahmebestätigung**

${person.Vorname} ${person.Nachname}, geboren am ${person.Geburtstag}, hat an der ${seminarart.bezeichnung}

**"${seminar.beschreibung} (Nr: ${seminar.SeminarNr})"**

vom ${seminar.SeminarStartMitUhrzeit} Uhr bis ${seminar.SeminarEndeMitUhrzeit} Uhr teilgenommen.

Ort des Lehrgangs: ${seminarort.name} in ${seminarort.plz} ${seminarort.ort}

Ergebnis Prüfung: ${bestandenText}

Diese Teilnahmebestätigung wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.

${seitenumbruch}

${/teilnehmer}