GIRLS IN POLITICS

Vorname Nachname

**hat am XX. Oktober von 00:00 bis 00:00 Uhr
in der Stadt/Gemeinde XX
am Projekt Girls in Politics teilgenommen.**

**Bürgermeister:in Vorname Nachname
Anschrift Stadt/Gemeinde**

Datum **Unterschrift**

Teilnahmezertifikat

Bundesministerium
Frauen, Wissenschaft
und Forschung

Österreichischer
Gemeindebund

Österreichischer
Städtebund