**Teilnahmebestätigung**

**Fachliche Qualifizierungsveranstaltung**

für

Name des Teilnehmers

für

Name der Veranstaltung

im WS/SS 20 XX

Datum/Uhrzeit Anfang: ?

Datum/Uhrzeit Ende: ?

Gesamtstundenzahl: ?

Ort, Datum Name/Unterschrift Dozent/in