

UNIVERSITÄT FLENSBURG

Diplomstudiengang Erziehungswissenschaft

T e i l n a h m e s c h e i n

Es wird bescheinigt, dass Frau/Herr stud. päd. _____

an der Veranstaltung _____

im SoSe/WiSe 20_____ regelmäßig teilgenommen hat.

Fach: _____

Veranstaltungsnummer: _____
(gemäß Vorlesungsverzeichnis)

Datum

Unterschrift / Stempel des Instituts



UNIVERSITÄT FLENSBURG

Diplomstudiengang Erziehungswissenschaft

T e i l n a h m e s c h e i n

Es wird bescheinigt, dass Frau/Herr stud. päd. _____

an der Veranstaltung _____

im SoSe/WiSe 20_____ regelmäßig teilgenommen hat.

Fach: _____

Veranstaltungsnummer: _____
(gemäß Vorlesungsverzeichnis)

Datum

Unterschrift / Stempel des Instituts