



Sportdidaktische Kompetenzen (Modul 4)

Name: _____

Matrikelnr.: _____

Bestätigung der Theorieveranstaltung

Dozent der Theorieveranstaltung: _____

Semester der Theorieveranstaltung: _____

Semester der Prüfungsanmeldung: _____

Prüfungsergebnis: _____

Datum & Unterschrift / Stempel

Bestätigung der Praxisveranstaltung „Kleine Spiele“

Thema: _____

Abgabe der Spielbeschreibung / des Verlaufsplans:

Semester: _____

Dozent: _____

Datum & Unterschrift / Stempel

Bestätigung der Trainingskursleitung

Veranstaltung: _____

Abgabe der Unterrichtsplanung:

Semester: _____

Dozent: _____

Datum & Unterschrift / Stempel