



Kursleitertätigkeit am DHSZ

Bestätigung im Umfang von 2 SWS (11 Doppelstunden)

Name des Studierenden:

Matrikelnummer: _ _ _ _ _

Kursbezeichnung:

Semester der Tätigkeit:

.....
Unterschrift und Stempel Dresdner Hochschulsportzentrum
(Sportartverantwortlicher)