



Kursleitertätigkeit am USZ

Bestätigung im Umfang von 2 SWS (11 Doppelstunden)

Name des Studierenden:

Matrikelnummer: _ _ _ _ _

Kursbezeichnung:

Semester der Tätigkeit:

.....
Unterschrift und Stempel Universitätssportzentrum
(Hr. Mathias Donix oder Sportartverantwortlicher)