



**Leistungs- / Teilnahmenachweis**  
**DEUTSCH ALS ZWEITSPRACHE**  
**im Rahmen des Studiums Berufssprache Deutsch**  
**Aufbaumodul**

Zur Zulassung der Modulabschlussprüfung müssen **2** ausgefüllte Scheine beim Lehrstuhl abgegeben werden.

Frau / Herr \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Sommersemester \_\_\_\_\_ / Wintersemester \_\_\_\_\_

Bitte tragen Sie den Titel der Veranstaltung ein, die Sie besucht haben:

Vorlesung (2 ECTS):

Seminar (3 ECTS):

Dozent / Dozentin: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Dozierenden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_