

studieren probieren

Hiermit bestätige ich _____ (Berater_in
„Studieren Probieren“), dass _____ (Name
des/der Teilnehmer_in) am _____ (Datum) in der Zeit von _____ bis _____ in
_____ (Ort des Termins) am Studieren Probieren Termin
teilgenommen hat.

Ort/Datum Unterschrift Berater_in