



BESCHEINIGUNG

Hiermit bestätige ich,

Name, Vorname der/des DLL-Tutorierenden:

Hochschulkooperation:

dass

Name, Vorname der/des Studierenden:

geb. am -----,

an folgenden DLL-Kursen teilgenommen hat bzw. teilnimmt:

von ----- bis -----

von ----- bis -----

von ----- bis -----

Ort, Datum ----- Unterschrift-----