



Teilnehmer:innenliste für Freifächer und Wahlfächer

für das Semester:

Verantwortliche(r) Leiter:in:					
Zuständige Einrichtung:					
Studienrichtung:					
LV-Nr:		GrpNr:		LV-Typ:	
Titel der Lehrveranstaltung:					

Nr.	Name	Studien- kennzahl	Matrikel- nummer	Unterschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Hörer:innenzahl gesamt:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Lehrverpflichtung an obiger Lehrveranstaltung in vollem Umfang (15x/Semesterstunde) erfüllt wird/wurde.

Ich verpflichte mich ausdrücklich eine eventuelle Minderleistung ohne jeden Verzug dem Rektorat schriftlich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift