



**Leistungs- / Teilnahmenachweis**  
**DEUTSCH ALS ZWEITSPRACHE**  
**als Erweiterungsfach / pädagogische Qualifikation**  
**Vertiefungsmodul I**

Zur Zulassung der Modulabschlussprüfung muss **1** ausgefüllter Schein beim Lehrstuhl abgegeben werden.

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

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

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

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

Seminar (5 ECTS):

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

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

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