



M4: Praxis der Kulturvermittlung

Dokumentation

Veranstaltung belegt im

Seminartitel:

Dozent*in:

Nachname:

Geburtsname:
(wenn abweichend)

Vorname:

Matrikel-Nr:

E-Mail-Adresse:

_____ von Prüfer*in auszufüllen _____

Datum

Unterschrift Prüfer*in

Note