

# Hospitationsnachweis

Yoga-Trainer/in-B-Lizenz



**BSA-Akademie**  
Prävention, Fitness, Gesundheit  
School for Health Management

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Verwaltungsnummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**Hinweis:**

Die hospitierten Stunden müssen einen Mindestumfang von 60 Minuten aufweisen.

Nr.	Kursbezeichnung	Datum und Uhrzeit (von—bis)	Bestätigung der Einrichtung (Unterschrift + Stempel)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Bitte geben Sie spätestens am letzten Tag Ihrer zweiten Präsenzphase eine Kopie Ihres ausgefüllten Hospitationsnachweises ab. Das Original verbleibt bei Ihren Unterlagen .