

Hospitationsnachweis

Yoga-Trainer/in-B-Lizenz



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

Name, Vorname

Verwaltungsnummer

Geburtsdatum

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 .