Hospitationsnachweis

zum Fernlehrgang Kursleiter/in Senioren

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

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Verwaltungsnummer, Geburtsdatum

Ort, Datum der Präsenzphase

Hospitationsstunden zum Fernlehrgang Kursleiter/in Senioren

Datum	Art der Stunde/des Kurses	Einrichtung (Unterschrift + Stempel)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Der Hospitationsnachweis wird am ersten Tag der Präsenzphase eingesammelt.