



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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Einsatzstelle

## TEILNAHMEBESTÄTIGUNG TAG DER OFFENEN HOCHSCHULTÜR

Name der Hochschule: \_\_\_\_\_

Anwesenheit an der Hochschule: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Unterschrift und Stempel der Hochschule: \_\_\_\_\_

**Besuchte Vorlesungen/Informationsstände/Veranstaltungen:**

1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift:

2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift:

3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift:

4) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift: