

Universität Leipzig  
Institut für Philosophie  
Beethovenstr. 15  
04107 Leipzig

\_\_\_\_\_  
Datum

**TEILNAHMEBESTÄTIGUNG**  
(Begleitstudium in der Fachrichtung \_\_\_\_\_)

Die Studentin/Der Student\* \_\_\_\_\_  
Matrikelnr. \_\_\_\_\_ hat im WS/SS\* \_\_\_\_\_ an dem  
Seminar\* \_\_\_\_\_  
im Umfang von \_\_\_\_\_ SWS teilgenommen.

\_\_\_\_\_  
Titel, Name (Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Stempel)

\* Nichtzutreffendes streichen

Universität Leipzig  
Institut für Philosophie  
Beethovenstr. 15  
Leipzig

\_\_\_\_\_  
Datum

**TEILNAHMEBESTÄTIGUNG**  
(Begleitstudium in der Fachrichtung \_\_\_\_\_)

Die Studentin/Der Student\* \_\_\_\_\_  
Matrikelnr. \_\_\_\_\_ hat im WS/SS\* \_\_\_\_\_ an dem  
Seminar\* \_\_\_\_\_  
im Umfang von \_\_\_\_\_ SWS teilgenommen.

\_\_\_\_\_  
Titel, Name (Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Stempel)

\* Nichtzutreffendes streichen