

**Bescheinigung von Institutionen des Bildungsbereichs oder Ausbildungsbereichs**

zur Vorlage an der Universität Paderborn  
im Zusammenhang der Beantragung der Zulassung und der Registrierung zum  
weiterbildenden Studium „Mehrsprachigkeit, Deutsch als Zweit- und Fremdsprache“

**- Nur vollständig ausgefüllte Formulare können berücksichtigt werden -**

Name der Institution: \_\_\_\_\_

Vorname und Name der Leitung: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen wir, dass

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Geburtsort und Datum: \_\_\_\_\_

an unserer Institution seit \_\_\_\_\_ bzw. vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

eine Tätigkeit im Bildungsbereich oder Ausbildungsbereich innehat bzw. innehatte.

Bitte spezifizieren Sie diese Tätigkeit: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leitung der Institution