

**Hospitations- und Lehrprobennachweis im Verein „Gesundheit für Alle“,
Studiengang MaSc, Profil B Gesundheitsförderung und Therapie durch Sport (Modul 6)**

Name/Vorname..... Matrikel-Nr.....

Datum	Gruppe/Hospitation/Lehrprobe	Unterschrift Übungsleiter
	Herzgruppe-Hospitation	
	Herzgruppe-Lehrprobe	

	Lungensport-Hospitation	
	Lungensport-Lehrprobe	

	Wirbelsäulengymnastik o. Rückenschule -Hospitation	
	Wirbelsäulengymnastik o. Rückenschule - Lehrprobe	