|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Bezeichnung der Leistung** | **Durchführung** | **Art der Leistung (z. B. Schulunterricht, Hochschulunterricht, Ausbildung, Fortbildung, berufliche Umschulung) und Bemerkungen** |
| **von** | **bis** |
| 1 |       | Datum | Datum |       |
| 2 |       | Datum | Datum |       |
| 3 |       | Datum | Datum |       |
| 4 |       | Datum | Datum |       |
| 5 |       | Datum | Datum |       |
| 6 |       | Datum | Datum |       |
| 7 |       | Datum | Datum |       |
| 8 |       | Datum | Datum |       |
| 9 |       | Datum | Datum |       |
| 10 |       | Datum | Datum |       |
| 11 |       | Datum | Datum |       |
| 12 |       | Datum | Datum |       |
| 13 |       | Datum | Datum |       |
| 14 |       | Datum | Datum |       |
| 15 |       | Datum | Datum |       |
| 16 |       | Datum | Datum |       |
| 17 |       | Datum | Datum |       |
| 18 |       | Datum | Datum |       |
| 19 |       | Datum | Datum |       |
| 20 |       | Datum | Datum |       |