|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |