



WWU
MÜNSTER



Zentrum für
Islamische
Theologie

Westfälische Wilhelms-Universität Münster
Zentrum für Islamische Theologie

TEILNAHMENACHWEIS

Name			
Matrikelnummer			
Studiengang			
Modul			
Veranstaltungstyp			
Veranstaltungsnummer			
Leistungspunkte (CP)			
Titel der Veranstaltung			
Wintersemester		Sommersemester	
Dozent/in			
Fachbereich des Dozenten			
Art der Leistung			
Thema			

Münster, _____

Siegel

Unterschrift _____