

Bestätigungserklärung Lektoren

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die SA/IDPA inhaltlich / sprachlich (durch ankreuzen angeben) korrigieren werde.

	Inhalt	Sprache
Name:		
Vorname:		
Befähigung / Beruf:		
Datum /Unterschrift:		
Name:		
Vorname:		
Befähigung / Beruf:		
Datum /Unterschrift:		
Name:		
Vorname:		
Befähigung / Beruf:		
Datum /Unterschrift:		
Name:		
Vorname:		
Befähigung / Beruf:		
Datum /Unterschrift:		
Name:		
Vorname:		
Befähigung / Beruf:		
Datum /Unterschrift:		