|  |  |
| --- | --- |
| **Basisdaten** | |
| Veranstaltungstitel |  |
| LV-Nummer: |  |
| Dozent/in: |  |
| Tag / Zeit: |  |
| Termin 1. Sitzung: |  |
| Prüfungstermin: |  |
| Raum: |  |
| Verantwortlich für die Eingabe in eCampus: |  |
| **Inhalt** | |
| **Beschreibung** | |
| Beschreibung: |  |
| Lernziele: |  |
| Arbeitsaufwand / Zusammensetzung der Modulteilnote: |  |
| **Voraussetzungen** | |
|  | |
| **Literaturhinweise:** | |
|  | |
| Anmeldeverfahren | |
| Art: |  |
| Anmeldezeitraum |  |
| ggf. abweichender Abmeldezeitraum |  |
| TN-Plätze |  |