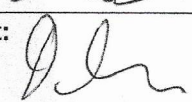


Ergebnis:

- ☒ **Bestanden**
- ☐ **Bestanden mit Nachkontrolle in _____ Monaten**
- ☐ **nicht bestanden**
- ☐ **Rücktritt**
- ☐ **Ausschluss wegen Aggression**

Name Prüfer/in 1: Sarah Fuchs	Unterschrift: 
Name Prüfer/in 2: Denise Schumacher	Unterschrift: 
Prüfung gültig bis: 11. / 25	Bemerkung: 