

Bescheinigung Zweitfach

Zur Vorlage beim Prüfungsamt B.A. Gerontologie, Gesundheit und Care des
Instituts für Gerontologie.

2. Studienfach

Name, Vorname

Matrikelnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum / Geburtsort

Universitäre E-Mailadresse

Telefonnummer

Es wird hiermit bestätigt, dass die*der oben benannte Studierende die studienbegleitenden Leistungen im Umfang von **mindestens 53 Leistungspunkten** (auch die ggf. geforderten Kenntnisse historischer und moderner Fremdsprachen) im Zweitfach (33%) laut unserer Prüfungsordnung erbracht hat und somit die Zulassungsvoraussetzungen für die Bachelorprüfung laut § 17 Absatz 2 Nr. 2 der Prüfungsordnung vom 16.07.2024 der Universität Heidelberg für den Bachelorstudiengang Gerontologie, Gesundheit und Care erfüllt.

Heidelberg, _____
Datum

Titel, Name, Vorname (der unterschreibenden Person)

Siegel

Unterschrift