



Nachweis über die zurückgelegte praktische Berufstätigkeit in der Bienenwirtschaft

(für die Zulassung zur Facharbeiterprüfung Bienenwirtschaft im 2. Bildungsweg)

Prüfungswerber/in

Name:

Geburtsdatum:

Arbeitsstätte

Name:

Adresse:

Anzahl der Bienenvölker:

Landwirtschaftliche Betriebsnummer (LFBIS-Nummer):

Praktische Berufstätigkeit:

Von/Ab:

Bis:

Von/Ab:

Bis:

Von/Ab:

Bis:

Durch meine Unterschrift versichere ich, dass oben getätigte Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind.
Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Prüfungswerber/in

.....
Ort, Datum

.....
Stempel und Unterschrift Arbeitsstätte