

Erklärung über praktische Tätigkeit in einer Aufbereitungseinheit

Zulassungsvoraussetzung zur Teilnahme am Fachkundelehrgang II

Hiermit bestätigen wir, dass:

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

über einen Zeitraum von mindestens 6 Monaten praktische Tätigkeit in einer Aufbereitungseinheit geleistet hat.

Name und Anschrift der Aufbereitungseinheit:

Ort, Datum: _____

Funktion und Name des Vertreters der anmeldenden Stelle

Unterschrift des Vertreters der anmeldenden Stelle

Stempel