



Zusatz zur Anmeldung zur Prüfung praktische Arbeiten auf dem Betrieb Geflügelfachmann/-frau

Kandidat/in: Name: Vorname:
Strasse: PLZ/Wohnort:
ordentlicher Wochentag der BF: Prüfung in Schwerpunkt Biolandbau

Angaben zum Lehrbetrieb:

Biobetrieb

Telefon: Natel:

Vorname/Name Berufsbildner/in:

Strasse: PLZ/Ort:

Besonderer Wunsch zum Termin der Prüfung:

Eierproduktion:

Haltungssysteme: Volière(n) Bodenhaltung

Produktion: BTS Freiland/RAUS Konventionell

Produkteverwertung: Vermarktung Verarbeitung

Weitere Produktionsrichtungen:

Brüterei

Junghennenaufzucht

Pouletmast

Elterntiere

.....

.....

Andere Betriebszweige:

Pflanzenbau

Tierhaltung

.....

.....

Bemerkungen:

.....

.....

Ort, Datum: **Lernende/r:**

Berufsbildner/Berufsbildnerin: