

## **Bäcker/in-Konditor/in-Confiseur/in EFZ Bäckerei-Konditorei**

### **ANGABEN ZUM LEHRBETRIEB**

(von der berufsbildungsverantwortlichen Person BBV auszufüllen)

**Kandidat/in:**

Name: ..... Vorname: .....

E-Mail Geschäft: .....

**Prüfungsort, wenn nicht mit Lehrbetriebsadresse identisch:**

.....  
.....

**Gewünschter Prüfungstermin (1 Tag):**

**Hinweis:** Es sind 2 aufeinanderfolgende Prüfungstage zu wählen.

1. Woche:	22.04.2025 – 25.04.2025	2. Woche:	28.04.2025 – 30.04.2025
3. Woche:	05.05.2025 – 10.05.2025	4. Woche:	12.05.2025 – 16.05.2025
5. Woche:	19.05.2025 – 24.05.2025		

**Die definitive Zuteilung des praktischen QV erfolgt nach Verfügbarkeit der  
Prüfungsexperten!**

Wunschprüfungsdatum: .....

Ersatzprüfungsdatum: .....

Betriebsferien: .....

**Rechtsgültige Unterschriften**

Ort: ..... Datum: .....

Lehrbetrieb: ..... Kandidat/in: .....

**Beiblatt bitte retournieren an [qv@bl.ch](mailto:qv@bl.ch), besten Dank.**