



## 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:** .....