

## **Bäcker-Konditor-Confiseur EBA Bäckerin-Konditorin-Confiseurin EBA**

### **ANGABEN ZUM LEHRBETRIEB**

(von der berufsbildungsverantwortlichen Person BBV auszufüllen)

#### **Kandidat/in:**

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

E-Mail Geschäft: .....

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

.....  
.....

#### **➔ Beilageblatt mit den gewählten Produktgruppen**

#### **Gewünschter Prüfungstermin (1 Tag):**

<b>1. Woche:</b>	<b>07.04.2026 – 10.04.2026</b>	<b>2. Woche:</b>	<b>13.04.2026 – 17.04.2026</b>
<b>3. Woche:</b>	<b>20.04.2026 – 24.04.2026</b>	<b>4. Woche:</b>	<b>27.04.2026 – 30.04.2026</b>
<b>5. Woche:</b>	<b>04.05.2026 – 08.05.2026</b>	<b>6. Woche:</b>	<b>18.05.2026 – 22.05.2026</b>

#### **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.**