

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

### **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.

<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.**