

Bestätigungsformular Berufserfahrung

Gemäss Prüfungsordnung Art. 3.31 und Wegleitung 3.



Commission de l'examen fédéral d'accompagnatrice / accompagnateur en montagne
 Kommission eidgenössische Prüfung Wanderleiterinnen / Wanderleiter
 Commissione d'esame federale d'accompagnatrice / d'accompagnatore in montagna

Kandidat/in

Vorname _____ Name _____

Auftraggeber, Organisation _____

Falls Auftraggeber die eigene Firma ist, bitte Nachweis über die selbständige Erwerbstätigkeit der zuständigen Ausgleichskasse beilegen und pro Wanderung eine Referenzperson mit Telefonnummer und Mailadresse angeben. Pro Auftraggeber ein Formular ausfüllen.

Adresse _____

Tel. _____ **Mail** _____

Tour Nr.*	Datum	Art der Aktivität	Ort und Beschrieb der Aktivität	Stunden	Anzahl TN	Art der TN	ggf. Referenzperson
Total der Stunden							

* bitte alle Touren fortlaufend nummerieren, auch auf nachfolgenden Blättern. Tourennummern übertragen in das Formular Zusammenfassung.

Wir bestätigen, dass der Kandidat / die Kandidatin diese Touren selbständig geplant und geleitet hat:

Ort, Datum _____ Unterschrift _____