

## Erklärung über praktische Tätigkeit in einer Aufbereitungseinheit

Zulassungsvoraussetzung zur Teilnahme am Fachkundelehrgang II  
(gültig ab 01.01.2015)

Hiermit bestätigen wir, dass:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 ber einen Zeitraum von **mindestens 6 Monaten** praktische Tätigkeit in einer  
Aufbereitungseinheit geleistet hat.

Name und Anschrift der Aufbereitungseinheit:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Funktion und Name des Vertreters der anmeldenden Stelle

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Vertreters der anmeldenden Stelle

Stempel

\_\_\_\_\_