B

**Bestätigungsformular Berufserfahrung**

**Gemäss Prüfungsordnung Art. 3.31 und Wegleitung 4.**

# 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