



Antrag zur Ausstellung eines Fähigkeitsausweises für Besamungstechniker/-innen

1. Januar 2016

Formular bitte deutlich in DRUCKSCHRIFT ausfüllen und zutreffendes ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/>		Visum BLV (leer lassen)
Anrede:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Name:		
Vorname:		
Postadresse:		
geboren am:		
Heimatort:		
Ausbildungsstätte:	<input type="checkbox"/> Ausbildungsstätte für Besamungsbeauftragte in Bayern, Karl-Eibl-Strasse 21, D-91413 Neustadt a.d. Aisch <input type="checkbox"/> Institut für Fortpflanzung landwirtschaftlicher Nutztiere IFN Schönow e.V., D-16321 Schönow <input type="checkbox"/> Vom zootechnischen Ausbildungszentrum in Rambouillet (Frankreich) ausgestellter Fähigkeitsausweis (CAFTI) <input type="checkbox"/> Swissgenetics, Meielenfeldweg 12, Postfach 466, CH-3052 Zollikofen	
Für Tierart/-en:	<input type="checkbox"/> Rinder <input type="checkbox"/> Schafe <input type="checkbox"/> Ziegen <input type="checkbox"/> Schweine	
Abschlussdatum:		
Zusatzausbildung (CH-Recht) durch:	<input type="checkbox"/> Kantonstierärztin / Kantonstierarzt von	
	<input type="checkbox"/> Tierarzt (Name:) von	
absolviert am:		

Ort, Datum:

Unterschrift:

Beilagen:	<input type="checkbox"/> Bestätigung durch Ausbildungsstätte <input type="checkbox"/> Prüfungsnoten / Zeugnis <input type="checkbox"/> Bestätigung der Zusatzausbildung <input type="checkbox"/>	
-----------	---	--

Zurücksenden an: