

Teilnahmebescheinigung

Berufsfelderkundung (BFE)

Name der Schülerin/

des Schülers:

Klasse:

Datum der Erkundung:

Erkundungsberuf:

Name des Betriebs:

Adresse:

Ansprechpartner:

Hiermit bestätigen wir die Teilnahme an einer ein-/zwei-/dreitägigen
Berufsfelderkundung. (Unzutreffendes bitte streichen)

Unterschrift

Stempel