

# Bestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass die von .....  
(Name, Vorname)

geboren am .....

in der geförderten Bildungsmaßnahme (Kursveranstaltung) erworbenen  
Kompetenzen, Fähigkeiten und Fertigkeiten dem land- oder forst-  
wirtschaftlichen Betrieb

.....

.....

.....

(Name, Adresse des Betriebes, LFBIS-Betriebsnummer)

zugute kommt und er/sie am o.g. Betrieb tätig ist bzw. sein wird.

.....

Datum, Unterschrift des Betriebsinhabers