

Berufsförderungsprogramm – Betriebsprüfungsformular Praktikumsbetriebe

Informationen über den Praktikumsbetrieb

Name _____	Vorname _____
Adresse _____	PLZ/Ort _____
Tel.-Nr. _____	Natel _____
E-Mail _____	Mitglied VBO Ja _____ Nein _____
Familienstand _____	Kinder Ja _____ Nein _____
EKAS-Richtlinie 6508 (agriTop) erfüllt Ja _____	Nein _____
Betriebsgrösse _____	Produktionsarten _____
Anzahl familienfremde Angestellte _____ mit Ausbildung _____ ohne Ausbildung _____ Lehrlinge	
Tierhaltung (Anzahl Tiere) _____	Direktvermarktung/Agrotourismus Ja _____ Nein _____

Informationen zum Familienanschluss/Unterkunft und Verpflegung

Familienanschluss Ja _____ Nein _____	Eigenes Zimmer Ja _____ Nein _____
Zimmer im Wohnhaus Ja _____ Nein _____	Wenn nein, wo ist die Unterkunft _____
Der Praktikant muss selber kochen _____	wenn ja ist eine Kochgelegenheit vorhanden _____

Warum interessieren Sie sich für einen PraktikantenIn? Kurze Begründung und Motivation.

Persönlicher Besuch externe Stelle beim zu prüfenden Praktikumsbetrieb

Prüfstelle: Name _____ Vorname _____ / Name _____ Vornahme _____

Gespräch mit Betriebsleiter(paar) geführt und Räumlichkeiten beurteilt. sämtliche Reglemente und Informationen abgegeben durch VBO Vertreter an Betriebsleiter(paar) Ja _____ Datum _____

Besuch stattgefunden und Betriebsprüfung durchgeführt Antrag Vorstand VBO bewilligt, am _____

Name/Vorname: _____ VBO Präsident VBO Vizepräsident

Name/Vorname: _____

Datum: _____ Gaston Jehle Beat Erne