

Anmeldung zur Prüfung

nach der Zertifizierungsordnung der Forschungsgesellschaft Landschaftsentwicklung Landschaftsbau (FLL) e. V.
- Stand: 02.02.2016

Art der Prüfung: „FLL-zertifizierter Baumkontrolleur“

Gewünschter Prüfungstermin:

Name:

Vorname:

Geburtsname:

geb. am:

Geburtsort:

Anschrift:

PLZ:

Wohnort:

Straße/Hausnr.:

Bestätigung der Zulassungsvoraussetzungen nach § 5 der Prüfungsordnung der FLL:

Herr/ Frau

ist volljährig und hat mindestens ein Jahr in der Baumpflege/Baumkontrolle mit Weiterbildung gearbeitet.

Bestätigung durch den Arbeitgeber:

.....

Unterschrift

Stempel:

Ich bestätige, dass meine Daten zur Ausstellung der Prüfungsunterlagen und Zertifikate an die FLL weitergegeben werden dürfen.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Nachweise der Weiterbildung:
(als Kopie)

Zulassungsentscheidung der Prüfungskommission bei Anträgen, die den Nachweis der einjährigen Baumkontrolltätigkeit nicht erbringen können: ja /nein

Begründung: