

**Zertifikat**

### KÄSEKENNER/IN IN ÖSTERREICH



### ANMELDUNG

### des Schülers/der Schülerin zur

### ZERTIFIKATSPRÜFUNG

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Schulart\*  |  |
| Jahrgang/Klasse |  |
| Geburtsdatum |  |
| Adresse |  |
| Telefon |  |
| E-Mail LMS\*\* |  |

\*bei Doppelstandorten zB. Tourismus, wirtschaftliche Berufe, etc.

\*\*Angabe der Mailadresse, welche bei der Registrierung auf der LMS Plattform verwendet wurde

Ich melde mich zur Zertifikatsprüfung

**zum diplomierten Käsekenner/zur diplomierten Käsekennerin**

im Rahmen der Ausbildung „Käsekenner/in in Österreich“ verbindlich an. Die Prüfungsgebühr von € 60, -- verfällt bei Nichtantritt zur Prüfung.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Unterschrift Schüler/in |