
Name des Betriebes

Anschrift

Ort und Datum

Landwirtschaftliche Fachschule
Stremtalstraße 19
7540 Güssing

Betrifft: FREMDPRAXISBESTÄTIGUNG

Wir bestätigen hiermit, dass der Schüler _____

die Pflichtpraxis

in der Zeit von _____ bis _____

in meinem Betrieb absolviert hat.

Unterschrift des Praxisbetriebes