

Sommerprüfung 2024 ☺

Berufsbildungs-
zentrum

Prüfungs-Training (freiwillig)

Theoretische & praktische Prüfungssimulation

Gärtner Fachrichtung Garten- und Landschaftsbau

Dauer: täglich 08:30 bis 17:00 Uhr

Kosten: 350,00 € / 2 Tage – die Tage können nicht einzeln gebucht werden
zzgl. Unterkunft (Übernachtung 25,00 € / Nacht)
Verpflegung (Frühstück 7,00 €; Mittagessen 12,00 €; Abendessen 8,00 €)
Für Teilnehmer über 27 Jahre zzgl. gesetzl. Mehrwertsteuer

Referenten: Ausbilder der DEULA Bayern

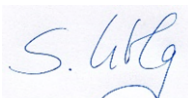
Persönliche Arbeits- / Schutzkleidung ist mitzubringen!

1. Tag	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Erläuterung des Gesamtbauwerkes inkl. eigenständiger Erstellung einer Werkzeug- und Materialliste ✓ Praktisches Durchführen der Prüfungsaufgabe ✓ Abnahme und Besprechung des gesamten Bauwerkes ✓ individuelle Analyse der Probleme und erneutes Üben der praktischen Aufgabe
2. Tag	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Besprechung der schriftlichen / praktischen Prüfung / Prüfungsablauf ✓ Pläne und Leistungsverzeichnis lesen ✓ Prüfungssimulation der mündlichen Prüfung ✓ Besprechung des Zeitmanagements der gesamten Prüfung

Die Kosten sind vor dem Lehrgang fällig – Förderung über das Amt für Landwirtschaft bzw. über die AUGALA nicht möglich. **Schulfreistellung wird nicht gewährt.**

Bitte schriftliche Anmeldung per Fax – 08161 / 487848, E-mail – info@deula-bayern.de oder per Post. Für Fragen und Anregungen stehen wir gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen
DEULA Bayern GmbH
Berufsbildungszentrum



i. A. Sabine Winterling
Verwaltungsleitung

Prüfungs-Training theoretische & praktische Prüfungssimulation

Termine (☺ bitte ankreuzen):

2 Tage – komplett (350,00€) zzgl. Unterkunft / Verpflegung

- ~~27./28.05.2024~~
- ~~03./04.06.2024~~
- ~~05./06.06.2024~~
- ~~10./11.06.2024~~
- ~~12./13.06.2024~~
- 17./18.06.2024
- 19./20.06.2024
- 24./25.06.2024
- 26./ 27.06.2024

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	PLZ/Ort:
Straße:	Telefon:

Unterkunft / Verpflegung (bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|-----|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> Dreibettzimmer | von | bis |
| <input checked="" type="checkbox"/> Frühstück | von | bis |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mittagessen mit Getränk | von | bis |
| <input checked="" type="checkbox"/> Abendessen | von | bis |

Die Kosten werden übernommen durch (z.B. Arbeitgeber, Kostenträger):

.....
(Stempel / Unterschrift Kostenträger)

Die Teilnahmebedingungen der DEULA Bayern GmbH habe ich zur Kenntnis genommen / akzeptiert.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer / Kostenträger