

**Christian-Albrechts-Universität
Praktikantenamt Agrarwissenschaften**

**Wilhelm-Seelig-Platz 7
24118 Kiel**

Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass mein landwirtschaftlicher Betrieb als Haupterwerbsbetrieb gemeldet und zur Ausbildung von landwirtschaftlichen Praktikanten geeignet ist.

Name des Betriebsleiters:

Anschrift des Betriebes:

.....

Betriebszweige:

.....

.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

