

Bescheinigung

Herrn/Frau*
(Name) (Vorname)

geboren am in

wohnhaft
(Ort, Straße, Hausnummer)

wird bescheinigt, dass er/sie*

vom bis

eine praktische Tätigkeit beim

- Aufsuchen
 - Freilegen
 - Bergen
- von Fundmunition

als Hilfskraft unter Aufsicht verantwortlicher Personen

- in einem gewerblichen Unternehmen der Kampfmittelbeseitigung
Name und Anschrift des Erlaubnisinhabers:
-
- Nummer der Erlaubnis: ausstellende Behörde:
-

- bei einem Staatlichen Kampfmittelräumdienst
ausgeführt hat.

....., den

(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift Erlaubnisinhaber/Leiter des Staatlichen Kampfmittelräumdienstes)

.....
(Firmenstempel/Dienstsigel)

* Nichtzutreffendes streichen.