

	Kurs/Dauer	Ort/Datum	Verantwortliche/r Kursleiter/in	Veranstalter/in: Stempel/Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				



Ausbildungs- nachweis

Bienenzuchtverein München und Umgebung e.V. 

Name: _____

Zeitraum von/bis: _____

Kursprogramm auf www.bzvm.de

*Tu erst das Nötige, dann das Mögliche und plötzlich
schaffst du das Unmögliche. Franz von Assisi*