

**Anmeldeformular Abklärungsbesuch**

- Ich habe vom *Merkblatt Abklärungsbesuch* Kenntnis genommen und möchte unter den dort formulierten Bedingungen gerne von einem Abklärungsbesuch profitieren.
- Ich bin Mitglied der SV-HPR.
- Ich bin Praxisanleiterin der SV-HPR.  
und beschäftigte vom ..... bis ..... eine Praktikantin der SV-HPR auf meinem Betrieb.

Vorname / Name

Post-Adresse

Telefon

E-Mail-Adresse

Datum

Unterschrift

Bemerkungen

**Beilagen**

vollständige Zertifizierungs-Unterlagen

Einsenden an

**SV-HPR  
3000 Bern**