|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

Attestation / Bestätigung

Le chef d’arrondissement forestier
Der Leiter des Forstkreises ……………………………………………………………………….,

ainsi que le forestier de triage attestent que :
sowie der Revierförster bestätigen, dass :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom:Name: | Prénom:Vorname: |
| Adresse:Adresse: | CP/Lieu:PLZ/Wohnort: |
| Profession:Beruf: | No-AVS:AHV-Nr: |
| Tél. Privé:Tel. Privat: | Tél. Prof.:Tel. Beruf: |

a effectué pendant les 5 dernières années au minimum 150 jours de travail (en moyenne 1 ½ mois par année) de récolte de bois et de travaux à la tronçonneuse.

in den letzten 5 Jahren mindestens 150 Arbeitstage (durchschnittlich 1 ½ Monate pro Jahr) Holzernte- und Motorsägearbeiten ausgeführt hat.

Le chef d’arrondissement forestier /der Leiter des Forstkreises:

Lieu, date: Signature :
Ort, Datum : ………………………………… Unterschrift : …………………………..……………

Le forestier de triage / der Revierförster :

Lieu, date : Signature :
Ort, Datum : ……………………………….. Unterschirft : …………………..…………………....