



Praxisnachweis über Baumsteigarbeiten lt. BMNT-LE.3.2.1/0008-III/2/2018

Blattnummer:

Name des Kletterers:				
Adresse:				
Datum der Kletterpraxis	Stundenübertrag:		Name des zweiten Kletterers oder der Institution:	Unterschrift des zweiten Kletterers oder der Institution:
	Uhrzeit (von - bis)	Stundenanzahl:		

Blatt- bzw. Gesamtsumme: 100h Kletterpraxis zwischen ZLG Baumsteigen Modul 1 und Modul 2
 100h Kletterpraxis zwischen ZLG Baumsteigen Modul 2 und Kletterprüfung