

## Anmeldung zur Berufsprüfung für Fahrzeugrestaurator/in mit eid. Fachausweis

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ AHV-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Heimatort 1: \_\_\_\_\_ Heimatort 2: \_\_\_\_\_  
 Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Tel. G.: \_\_\_\_\_ Tel. P.: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

wünscht wie folgt an der Berufsprüfung vom 03. – 06. Februar 2026 in Bern teilzunehmen:

Prüfungssprache:  deutsch  französisch  italienisch  
 Fachrichtung:  Automobiltechnik  Carrosseriespenglerei  Carrosserielackiererei  
 Nur Teil-/Zertifikatsprüfung:  Automobiltechnik  Restaurierungberatung

### Nachweise

**Berufslehre** absolviert als: \_\_\_\_\_  
 vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 Lehrfirma: \_\_\_\_\_

### Berufserfahrung (nach Grundbildung EFZ und in Fahrzeugrestaurierungsbranche)

(Auszug aus der Prüfungsordnung: Zur Prüfung zugelassen wird, wer nach der Grundbildung (EFZ in der Automobilbranche) mindestens 3 Jahre einschlägige Berufserfahrung in der entsprechenden Fachrichtung - davon mindestens 12 Monate mit Haupttätigkeiten in der Fahrzeugrestaurierungsbranche nachweist.

von	bis	Monate	als	Firma, Ort

<p><b>Beilagen</b> nach:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ziffer 3.2 aus der Prüfungsordnung und</li> <li>- Ziffer 3 aus der Wegleitung zur Prüfungsordnung</li> </ul> <p>..... Kopie Fähigkeitszeugnis Lehrabschlussprüfung (EFZ)</p> <p>..... Kopien Arbeitszeugnisse / Arbeitsbestätigungen</p> <p>..... Kopie eines amtlichen Ausweises mit Foto</p>	<p><b>Restaurierungskompetenz</b></p> <p>→ Welche Abschlussarbeiten (mindestens 4) wurden eingereicht und genehmigt?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Modul 1</td> <td><input type="checkbox"/> Modul 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Modul 3</td> <td><input type="checkbox"/> Modul 4</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Modul 5</td> <td><input type="checkbox"/> Modul A</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Modul B</td> <td><input type="checkbox"/> Modul C</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Modul 1	<input type="checkbox"/> Modul 2	<input type="checkbox"/> Modul 3	<input type="checkbox"/> Modul 4	<input type="checkbox"/> Modul 5	<input type="checkbox"/> Modul A	<input type="checkbox"/> Modul B	<input type="checkbox"/> Modul C
<input type="checkbox"/> Modul 1	<input type="checkbox"/> Modul 2								
<input type="checkbox"/> Modul 3	<input type="checkbox"/> Modul 4								
<input type="checkbox"/> Modul 5	<input type="checkbox"/> Modul A								
<input type="checkbox"/> Modul B	<input type="checkbox"/> Modul C								

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

- Anmeldeformulare, die unvollständig sind oder denen die verlangten Akten nicht beiliegen, können nicht angenommen werden.  
 - Die Prüfungsgebühr ist erst auf besondere Aufforderung hin zu entrichten.

Einsenden an:  
**Interessengemeinschaft Fahrzeugrestaurator IgF**  
 c/o AGVS|UPSA  
 Wölflistrasse 5  
 3006 Bern