

# Anmeldung Berufsprüfung 2026 Floristin / Florist mit eidg. Fachausweis

Montag, 6. bis Freitag 10. Juli 2026 in 8602 Wangen ZH

## Persönliche Angaben

|                            |                                                  |                                        |                                           |
|----------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|
| Name                       | Vorname                                          |                                        |                                           |
| Adresse Privat             |                                                  |                                        |                                           |
| PLZ/Wohnort                | Private E-Mail                                   |                                        |                                           |
| Telefon Privat             |                                                  |                                        |                                           |
| Geburtsdatum               | 13-stellige AHV-Nummer                           |                                        |                                           |
| Heimatort / Kanton         | Nationalität                                     |                                        |                                           |
| <b>Firma</b>               | <input type="checkbox"/> florist.ch-Mitglied Nr. | <input type="checkbox"/> Nichtmitglied |                                           |
| Name                       | <input type="checkbox"/> selbständig             | <input type="checkbox"/> angestellt    |                                           |
| Adresse Geschäft           |                                                  |                                        |                                           |
| PLZ/Ort                    | E-Mail Geschäft                                  |                                        |                                           |
| Telefon Geschäft           |                                                  |                                        |                                           |
| Anbieter Vorbereitungskurs | <input type="checkbox"/> WZR Rorschach           | <input type="checkbox"/> WBZ Luzern    | <input type="checkbox"/> kein Vorber.kurs |
| <b>Prüfungssprache</b>     | <input type="checkbox"/> Deutsch                 | <input type="checkbox"/> Französisch   | <input type="checkbox"/> Italienisch      |

**Notfallkontakt für medizinische Notfälle (Name / Handynummer):**

.....

**Bemerkungen (auch medizinische Anmerkungen)**

.....

**Dieses Anmeldeformular muss elektronisch ausgefüllt werden.**

Die Anmeldung ist nur gültig, wenn dieses offizielle Anmeldeformular verwendet wird.

Die Anmeldung mit allen erforderlichen Beilagen bis spätestens am

**06. März 2026** (Datum des Poststempels) per Post einsenden an:

florist.ch, Weiterbildung, Förliwiesenstrasse 4, 8602 Wangen

Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet bei Zulassung zur Bezahlung der Prüfungsgebühr.

Der Zulassungsentscheid inkl. Rechnung erfolgt 3 Monate vor Beginn der Prüfung.

### Unterlagen

Bitte legen Sie Ihrer Anmeldung folgende Dokumente bei (*gemäss Prüfungsordnung Ziff. 3.2 und Wegleitung Ziff. 2.4*):

- Nachweis der Berufspraxis als Florist/in von mindestens zwei Jahren (Formular S. 4 oder Lebenslauf)
- Kopie der Arbeitszeugnisse als Nachweis der Berufspraxis
- Kopie eidg. Fähigkeitszeugnis Florist/in (EFZ) oder Entscheid über das Sur-Dossier-Verfahren
- Kopie eidg. anerkannter Ausweis Berufsbildnerin / Berufsbildner
- Kopie eines amtlichen Ausweises mit Foto (bspw. ID)

Der Antrag auf einen Nachteilsausgleich muss spätestens zusammen mit der Anmeldung für die entsprechende Prüfung bei der Prüfungskommission eingereicht werden.

### Bestätigung

1. Ich anerkenne die Prüfungsordnung vom 13.02.2015 und die dazu gehörige Wegleitung.
2. Ich bestätige, dass die auf diesem Anmeldeformular und den Beilagen gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.
3. Ich werde die Kosten von CHF 2'000.00 nach bestätigter Zulassung innerhalb von 30 Tagen einzahlen.

Mit der Anmeldung für die BP anerkenne ich, dass sämtliche Rechte für die Nutzung und Veröffentlichung von Aufnahmen (Audio, Foto & Film) im Zusammenhang mit der Berufsprüfung 2026 an florist.ch übergehen. Die Kandidaten behalten das Recht, die Bilder Ihrer Werke ebenfalls zu verwenden.

### Bescheinigung / Zustimmung (bitte ankreuzen)

|    |      |                                                                                                                              |
|----|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ja | Nein | Alle meine Werkstücke dürfen am SA 11.07.2026 ausgestellt werden.                                                            |
| Ja | Nein | Mein erreichter <b>Notendurchschnitt</b> darf meinem Vorbereitungskursanbieter bekannt gegeben werden.                       |
| Ja | Nein | Meine erreichten <b>Teilnoten</b> dürfen meinem Vorbereitungskursanbieter bekannt gegeben werden.                            |
| Ja | Nein | Mein Name und mein Arbeitgeber dürfen im Fachmagazin Florist:in publiziert werden, ebenso mein Notenschnitt (nur Bestnoten). |

### Prüfungskosten

Die Prüfungsgebühr inkl. Materialkosten und SBFI-Gebühr für den eidg. Fachausweis beträgt CHF 2'800.00.

Diese Prüfungsgebühr reduziert sich um das Materialsponsoring von CHF 800.00 von florist.ch, welches allen in der Schweiz wohnhaften Kandidatinnen und Kandidaten gewährt wird.

Der **Rechnungsbetrag** der Prüfungsgebühren beträgt somit **CHF 2'000.00**.

Ort und Datum

Unterschrift

.....

.....

Bemerkungen:

### Zusammenstellung der beruflichen Praxis

Bitte notieren Sie in der Tabelle Ihre Berufspraxis als Florist/in.

Auszug aus der Prüfungsordnung, Art. 3.31 b

*Nachgewiesen werden muss eine Berufspraxis als Florist/Floristin von mindestens zwei Jahren.*

| Betrieb | Funktion/Aufgabengebiet | Dauer von... bis... |
|---------|-------------------------|---------------------|
|         |                         |                     |
|         |                         |                     |
|         |                         |                     |
|         |                         |                     |
|         |                         |                     |
|         |                         |                     |