

Berichtsheft – Teil I

Mentorat im Rahmen des Ausbildungsgangs zum/zur Glockensachverständigen (BA)

Teilnehmer/in am Ausbildungsgang für Glockensachverständige:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Mentor/in:

Name: _____

Vorname: _____

Amtlich bestellte/r Glockensachverständige/r der folgenden Diözese, Landes-
kirche oder staatlichen Behörde oder in deren Auftrag tätig:

Dienstanschrift: _____

Hiermit bestätige ich, dass der/die oben genannte Teilnehmer/in die für die Tätigkeit
als Glockensachverständige/r erforderlichen praktischen Fähigkeiten erworben hat.

Im Zuge des Mentorats sind die umseitig aufgeführten Termine durchgeführt worden.

Ort, Datum

Unterschrift Mentor/in

Datum	Ort	Tätigkeitsbereich ¹

Fachliche Beurteilung des Mentors/der Mentorin:

¹ Beispiele: Turmbegehung zur Überprüfung einer Glocken- und Läuteanlage, Glockenprüfung in einer Gießerei, Abnahmeuntersuchung nach einer Geläutesanierung, Ausarbeiten einer Läuteordnung, Glockeninventarisierung, Durchführen einer Schallpegelmessung.