



Praxisbestätigung (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

für die Zulassung zur Facharbeiter:innen- oder Meister:innenprüfung Landwirtschaft

1. Persönliche Daten der/des Prüfungskandidat:in

Vorname:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Nachname:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Titel vorgestellt:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Titel nachgestellt	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Straße + HNr.:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	PLZ + Ort:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Geburtsdatum:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Geburtsort:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Sozialversicherungsnummer	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Betriebs-Nr:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Mobiltelefon:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	E-Mail:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

2. Daten des Praxisbetriebs sowie der/des Betriebsführer:in des Praxisbetriebs Heim- oder Fremdbetrieb

Hofname (etwaiger Firmenname):	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.		
Vorname:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Nachname:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Straße + HNr.:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	PLZ + Ort:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Mobiltelefon:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Betriebs-Nr:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Bezug des Betriebs bzw. der/des Betriebsführer:in zur/zum Prüfungskandidat:in: Zutreffendes bitte ankreuzen!	<input type="checkbox"/> Eltern bzw. Großeltern <input type="checkbox"/> Schwiegereltern <input type="checkbox"/> Onkel/Tante <input type="checkbox"/> eigener Betrieb	<input type="checkbox"/> (Ehe-)Partner:in der/des (zukünftigen) Betriebsführer:in <input type="checkbox"/> Dienstgeber:in (Kandidat:in ist am Betrieb angestellt) <input type="checkbox"/> Nachbar:in <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte erläutern):	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

3. Praxiszeit am land- & forstwirtschaftlichen Betrieb Bitte geben Sie die Praxiszeit mit genauem Monat und Jahr an.

von	Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.	bis	Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.
von	Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.	bis	Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.
Durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit :in der Landwirtschaft:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stunden pro Woche		

4. Beschreibung des Praxisbetriebs

Erwerbsart	<input type="checkbox"/> Vollerwerb <input type="checkbox"/> Nebenerwerb	<input type="checkbox"/> Bergbauernbetrieb <input type="checkbox"/> Biobetrieb
Flächenausstattung (in ha)	Eigenbesitz: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha	Zugepachtet: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha
	Verpachtet: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha	Bewirtschaftete Gesamtfläche: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha
Arbeitskräfte (= AK)	Familieneigene AK: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. AK	Saison AK, Praktikant:innen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. AK
	Familienfremde AK: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. AK	Zahl der Voll-AK: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. AK
Erwerbskombinationen	<input type="checkbox"/> Direktvermarktung <input type="checkbox"/> Urlaub am Bauernhof <input type="checkbox"/> Sonstiges	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

5. Bodennutzung Bitte führen Sie die vom Praxisbetrieb bewirtschaftete Fläche an.

Bodennutzung	Grünland: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha	Wald: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha
	Almfläche: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha	Acker: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha
	Obstbau: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha	Gemüsebau: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha

	Sonstiges: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	
Besonderheiten der Bodennutzung (z.B. Ackerkulturen, Sonderkulturen)	<small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	

6. Tierhaltung Bitte führen Sie den durchschnittlichen Nutztierbestand des Praxisbetriebs an.

Rinder	Milchkühe: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> Stück	Mutterkühe: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> Stück
	Jungrinder: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> Stück	Masttiere, Ochsen: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> Stück
Kleine Wiederkäuer	Schafe: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> Stück	Ziegen: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> Stück
Geflügel	Legehennen: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> Stück	Mastgeflügel: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> Stück
Schweine	Zuchtschweine: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> Stück	Mastschweine: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> Stück
Sonstiges	Pferde: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> Stück	Sonstige Tiergattungen: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>
Besonderheiten der Tierhaltung (z.B. Rassen, Zucht, Haltungsform)	<small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	

7. Durchgeführte Arbeiten der/des Prüfungswerber:in Bitte beschreiben Sie die Praxistätigkeiten genau.

Tägliche Arbeiten (Art, Zeitaufwand)	<small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>
Saisonarbeiten (Art, Zeitaufwand)	<small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>

8. Bestätigungen

Bestätigung Prüfungskandidat:in	Bestätigung Betriebsführer:in des Praxisbetriebs
Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass oben angeführte Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass eine falsche Beweisaussage vor einer Verwaltungsbehörde zu strafrechtlichen Konsequenzen führen kann.	Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass oben angeführte Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass eine falsche Beweisaussage vor einer Verwaltungsbehörde zu strafrechtlichen Konsequenzen führen kann. Es wird zudem auf etwaige sozialversicherungsrechtliche Folgen hingewiesen.
Datum, Unterschrift:	Datum, Unterschrift:

Genehmigungsvermerk LFA Tirol Von der Lehrlings- und Fachausbildungsstelle auszufüllen.

Zulassung nach:	<input type="checkbox"/> § 12(1) <input type="checkbox"/> § 13 b <input type="checkbox"/> § 13 c <input type="checkbox"/> § 15(2) Land- und forstwirtschaftliches Berufsausbildungsgesetz Tirol i.d.g.F.
Anmerkungen:	<small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>
Stempel und Unterschrift LFA Tirol:	