



Praxisbestätigung (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

für die Zulassung zur FacharbeiterInnen- oder MeisterInnenprüfung Landwirtschaft

1. Persönliche Daten der/des PrüfungskandidatIn <small>Bitte füllen Sie alle Felder gut leserlich in Druckschrift aus.</small>	
Vorname: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	Nachname: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>
Straße + HNr.: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	PLZ + Ort: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>
Geburtsdatum: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	Geburtsort: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>
Sozialversicherungsnummer: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	Betriebs-Nr: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>
Mobiltelefon: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	E-Mail: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>

2. Daten des Praxisbetriebs sowie der/des BetriebsführerIn des Praxisbetriebs <small>Heim- oder Fremdbetrieb</small>	
Hofname (etwaiger Firmenname): <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	
Vorname: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	Nachname: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>
Straße + HNr.: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	PLZ + Ort: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>
Mobiltelefon: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	Betriebs-Nr: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>
Bezug des Betriebs bzw. der/des BetriebsführerIn zur/zum PrüfungskandidatIn: <small>Zutreffendes bitte ankreuzen!</small>	<input type="checkbox"/> Eltern bzw. Großeltern <input type="checkbox"/> Schwiegereltern <input type="checkbox"/> Onkel/Tante <input type="checkbox"/> eigener Betrieb <input type="checkbox"/> (Ehe-)PartnerIn der/des (zukünftigen) BetriebsführerIn <input type="checkbox"/> DienstgeberIn (KandidatIn ist am Betrieb angestellt) <input type="checkbox"/> NachbarIn <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte erläutern): <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>

3. Praxiszeit am land- & forstwirtschaftlichen Betrieb <small>Bitte geben Sie die Praxiszeit mit genauem Monat und Jahr an.</small>	
von: <small>Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.</small>	bis: <small>Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.</small>
von: <small>Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.</small>	bis: <small>Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.</small>
Durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit in der Landwirtschaft: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	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: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> ha	Zugepachtet: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> ha
	Verpachtet: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> ha	Bewirtschaftete Gesamtfläche: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> ha
Arbeitskräfte (= AK)	Familieneigene AK: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> AK	Saison AK, PraktikantInnen: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> AK
	Familienfremde AK: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> AK	Zahl der Voll-AK: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> AK
Erwerbskombinationen	<input type="checkbox"/> Direktvermarktung <input type="checkbox"/> Urlaub am Bauernhof <input type="checkbox"/> Sonstiges <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	

5. Bodennutzung <small>Bitte führen Sie die vom Praxisbetrieb bewirtschaftete Fläche an.</small>		
Bodennutzung	Grünland: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> ha	Wald: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> ha
	Almfläche: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> ha	Acker: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> ha
	Obstbau: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> ha	Gemüsebau: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small> ha
	Sonstiges: <small>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</small>	

Besonderheiten der Bodennutzung (z.B. Ackerkulturen, Sonderkulturen)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
--	---

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

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

7. Durchgeführte Arbeiten der/des PrüfungswerberIn Bitte beschreiben Sie die Praxistätigkeiten genau.

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

8. Bestätigungen

Bestätigung PrüfungskandidatIn	Bestätigung BetriebsführerIn 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:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Stempel und Unterschrift LFA Tirol:	