



PRAXISNACHWEIS FÜR DIE ZULASSUNG ZUR LANDWIRTSCHAFTLICHEN FACHARBEITERPRÜFUNG

Allgemeine Daten

Name und Adresse des (der) Prüfungswerber(in):

Name und Adresse des Praxisbetriebes

Geburtsdatum: _ _ - _ - _ - _ - _ -

Betriebsnummer: _____

Betriebsnummer: _____

Praxiszeit(en)

(MM/JJ)

(MM/JJ)

Von/ab:

bis:

Von/ab:

bis:

Von/ab:

bis:

Beschreibung des Praxisbetriebes:

(z.B. Größe, Bewirtschaftung, Erwerbskombinationen etc.)

Betriebszweige, Schwerpunkte:

(z.B. Beschreibung der Bodennutzung, Tierhaltung etc..)

Beschreibung der Tätigkeiten (Zeitaufwand in h):

(tägliche Arbeiten, Art und Zeitaufwand)

Beschreibung der Tätigkeiten (Zeitaufwand in h):

(Saisonarbeiten)

Bestätigung des (der) Prüfungswerbers(in):

- Ich versichere, dass oben vorstehende Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.

Bestätigung des (der) Praxisbetriebsführers(in):

- Ich versichere, dass oben vorstehende Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift