

Angaben Betrieb	Betriebsführer/in	
	Nachname Vorname	geboren am
	Straße (Betrieb)	
	PLZ Ort	
	Betriebsnummer	Betriebsführung seit (TT.MM.JJJJ):

Betriebsbeschreibung:				(Ø-Angaben)	
Gesamtfläche	ha	Ackerfläche	ha	Rinder	Stück
Selbstbewirtschaftete Gesamtfläche	ha	Dauergrünland	ha	Schweine	Stück
<input type="checkbox"/> Vollerwerbsbetrieb <input type="checkbox"/> Nebenerwerbsbetrieb		Almen	ha	Pferde	Stück
Diversifizierung: Erwerbskombinationen <input type="checkbox"/> Direktvermarktung <input type="checkbox"/> Vermietung (Urlaub am Bauernhof) <input type="checkbox"/> Green Care <input type="checkbox"/> Andere (Seminarbäuerin etc.)		Forstwirtschaft	ha	Geflügel	Stück
		Weinbau, Obstbau, Gartenbau	ha	Schafe/Ziegen	Stück
		Sonstige Dauerkulturen	ha	Sonstige:	Stück
		Sonstige Flächen	ha	Sonstige:	Stück
Besonderheiten: Fruchtfolge, Tierhaltungsformen (Zucht, Mast, Milch, ...)					

Hiermit bestätige ich als Betriebsführer/in den
Praxisnachweis im Fachbereich Landwirtschaft
 für den/die Prüfungswerber/in zur Zulassung zur Facharbeiterprüfung Landwirtschaft

Angaben Prüfungswerber/in	Nachname Vorname		geboren am		
	Straße				
	PLZ Ort				
	Verwandtschaftsverhältnis zum/r Betriebsführer/in				
	Praxiszeit (genaues Datum angeben: TT.MM.JJJJ)	von	<input type="checkbox"/> nebenberuflich <input type="checkbox"/> hauptberuflich		
		bis			
Durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit des/r Prüfungswerbers/in in der Landwirtschaft			_____ Stunden		

Tätigkeits-/Arbeitsbereiche des/r Prüfungswerber/in:

(stichwortartig anzuführen)

Ich versichere, dass obige Angaben wahrheitsgetreu, richtig und vollständig sind und der/die Prüfungswerber/in die angegebenen Arbeiten im genannten Praxiszeitraum durchgeführt hat. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.

Datum	Unterschrift Betriebsführer/in
-------	--------------------------------

Bestätigung der zuständigen Landwirtschaftskammer-Außenstelle:

Bestätigung LK entfällt bei Fremdpraxis!

Die Richtigkeit der obigen Angaben zum Praxisnachweis des/r familienangehörigen Betriebsführer/in ist von der Landwirtschaftskammer-Außenstelle zu bestätigen. (evtl. Anmerkungen bei Bedarf anführen oder beilegen)

Datum	Stempel und Unterschrift Landwirtschaftskammer-Außenstelle
-------	--