



PRAXISBESTÄTIGUNG FÜR DIE ZULASSUNG ZUR FORSTWIRTSCHAFTLICHEN FACHARBEITERPRÜFUNG

Nur von Lehrlingsstelle auszufüllen!

Gebühr gem. Gebührengesetz von **€ 3,90***) bei der
NÖ Land- und forstw. Lehrlings- und Fachausbildungs-
stelle entrichtet.

Beleg-Nr.: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

1. Name, Adresse des(der) Prüfungswerbers(in)

Zu- und Vorname:

Straße / Haus-Nr.:

Postleitzahl / Ort:

Betriebsnummer

Tel.Nr.:

2. Name, Adresse des Praxisbetriebes

Zu- und Vorname:

Straße / Haus-Nr.:

Postleitzahl / Ort:

Betriebsnummer:

Tel.Nr.:

3. Praxiszeit

a) hauptberuflich seit bzw.
von bis und
von bis und

b) nebenberuflich seit bzw.
von bis und
von bis und

Durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit: Std.

4. Beschreibung des Betriebes

Vollerwerbsbetrieb

ja

nein

Bergbauernbetrieb

ja

nein

Punkte

5. Grundbesitzverhältnisse

| | | | |
|-----------------------------------|----------|---------------------------------------|----------|
| Eigenbesitz | ha | Kulturarten (bewirtschaftete Fläche): | |
| Zugepachtet | ha | Acker | ha |
| Verpachtet | ha | Grünland | ha |
| Bewirtschaftete Fläche | ha | Weingärten | ha |
| Einheitswert d. bew. Fläche: | ..... | Wald | ha |
| | | Garten, Bauareal | ha |
| | | Sonstiges | ha |
| Schwerpunkte in der Bodennutzung: | ..... |  |  |

* Gebührenfrei für Lehrlinge

Gebührenpflicht in Verbindung mit einem Antrag auf Zulassung zur Facharbeiterprüfung

6. Forstliche Betriebsverhältnisse

| | | | |
|--|----------------|-------|------------------|
| Größe des Waldbesitzes | ..... | ha | |
| davon Anteil an Waldgenossenschaft/Agrargemeinschaft | ..... | ha | |
| davon Nadelwald | ..... | ha | Baumarten: |
| davon Laubwald | ..... | ha | Baumarten: |
| davon Mischwald | ..... | ha | Baumarten: |
| Durchschnittlicher jährlicher Einschlag | ..... |  | fm |
| davon Eigenbedarf | ..... |  | fm |
| Aufschließung | - Forststraßen | ..... | lfm/ha |
| | - Rückwege | ..... | lfm/ha |

7. Arbeitskräfte

| | | | |
|---|-------|--|-------|
| Zahl der hauptberuflichen Arbeitskräfte | ..... | Im gemeinsamen Haushalt lebende Personen | ..... |
| familieneigene | ..... | Personen | ..... |
| familienfremde | ..... |  |  |
| Saisonarbeitskräfte | ..... |  |  |

8. Arbeiten im fremden Wald

- Bauernakkordant
- Gewerbliche Tätigkeit „Holzschlägerung und Holzbringung“

9. Vom Prüfungswerber durchgeführte Arbeiten

Tägliche Arbeiten:

.....

Saisonarbeiten:

.....

.....

10. Bestätigung des (der) Prüfungswerbers(in)

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass oben angeführte Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.

Datum, Unterschrift

Bestätigung des (der) Praxisbetriebsführers(in)

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass oben angeführte Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.

Datum, Unterschrift