



Nur von Lehrlingsstelle auszufüllen!

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

Beleg-Nr.: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

PRAXISBESTÄTIGUNG FÜR DIE ZULASSUNG ZUR FACHARBEITERPRÜFUNG GARTENBAU

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

Vor- und Zuname: _____
 Straße / Haus-Nr.: _____
 Postleitzahl / Ort: _____
 Betriebsnummer: _____ Tel.Nr.: _____

2. Name, Adresse des Praxisbetriebes

Vor- und Zuname: _____
 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 im Gartenbau: _____ Stunden

4. Sparten des Betriebes (Zutreffendes ankreuzen)

Zierpflanzenbau Gemüsebau Baumschule
 Landschaftsgärtnerei Blumenbinderei

5. Produzierte Kulturen und weitere Tätigkeiten des Betriebes

* Gebührenfrei für Lehrlinge
 Gebührenpflicht in Verbindung mit einem Antrag auf Zulassung zur Facharbeiterprüfung

6. Bodennutzung

Freiland für Schnittblumen, Gemüse, Bauflächen, Hof, Wege, Rasenerzeugung	m ²	Folientunnel mit 3,5 m bis 7,5 m Basisbreite	m ²
Freiland für Beeren- Obst- und Ziergehölze, Stauden, Rebschulen	m ²	Folientunnel größer 7,5 m Basisbreite	m ²
Freiland für Forstgehölze	m ²	Foliengewächshaus einfach	m ²
Gewächshaus älter als 30 Jahre	m ²	Foliengewächshaus normal	m ²
Gewächshaus bis 20 Jahre alt		Foliengewächshaus gut	m ²
Gewächshaus über 20 bis 30 Jahre alt	m ²		

7. vorhandene gärtnerische Anlagen, sowie Maschinen und Geräte(anführen)

8. Vom Prüfungswerber durchgeführte Arbeiten

9. Bestätigung des (der) Prüfungswerbers(in)	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.	Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass oben angeführte Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift