



**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 PFERDEWIRTSCHAFT

### 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 in der Pferdewirtschaft

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

(bitte jeweils Monat u. Jahr angeben)

mit einer durchschnittl. wöchentlichen Arbeitszeit in der Pferdewirtschaft: \_\_\_\_\_ Std.

hauptberuflich

nebenberuflich

### 4. Beschreibung des Landw. Praxisbetriebes

<b>Landw. Betrieb</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	mit _____ Stk. Pferden
Vollerwerbsbetrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Bergbauernbetrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Zone _____
Anerkannter Bio-Betrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Gästebeherbergung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Gewerbl. Reitbetrieb</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	mit _____ Stk. Pferden
<b>Reitverein</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	mit _____ Stk. Pferden

### 5. Arbeitskräfte am Betrieb (Anzahl, Beschreibung, z. B. Betriebsführer, Saisonarbeitskräfte)

#### Eigentumsverhältnisse

Einheitswert: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_

a) Eigenbesitz \_\_\_\_\_ ha

b) Zupacht + \_\_\_\_\_ ha

c) Verpacht - \_\_\_\_\_ ha

Bewirtschaftete Fläche = \_\_\_\_\_ ha

\* Gebührenfrei für Lehrlinge

Gebührenpflicht in Verbindung mit einem Antrag auf Zulassung zur Facharbeiterprüfung

## 6. Tierhaltung

Art	.....	Stk.	Art	.....	Stk.
	.....	Stk.		.....	Stk.
	.....	Stk.		.....	Stk.

- |                                                |                                                          |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zuchtbetrieb          | <input type="checkbox"/> Deckstation                     |
| <input type="checkbox"/> Aufzuchtbetrieb       | <input type="checkbox"/> Urlaub am Bauernhof mit Pferden |
| <input type="checkbox"/> Pensionspferdehaltung | <input type="checkbox"/> Reitbetrieb mit Reitunterricht  |
| <input type="checkbox"/> Reitpferdevermietung  | <input type="checkbox"/> Sonstiges:                      |

## 7. Angaben über den Pferdebestand

	Anzahl der eigenen Pferde	Anzahl der fremden Pferde
eingetragene Zuchtstuten	.....	.....
Jungpferde: Fohlen	.....	.....
Jährlinge	.....	.....
Zweijährige	.....	.....
Dreijährige	.....	.....
ältere Pferde	.....	.....
Deckhengste	.....	.....

## 8. Bauliche Anlagen für die Pferdewirtschaft

Stallungen für Pferde	..... Stk.	Reithalle	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Größe ca.	..... m <sup>2</sup>	Reitplatz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## 9. Vom Prüfungswerber durchgeführte Arbeiten

Tägliche Arbeiten (Art, Zeitaufwand): .....

.....

Saisonarbeiten: .....

.....

.....

10. 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