



PRAXISNACHWEIS FÜR DIE ZULASSUNG ZUR FACHARBEITERPRÜFUNG
in der Sparte WEINBAU und KELLERWIRTSCHAFT

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

Vor- und Zuname: _____

Straße/ Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Betriebsnummer: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

2. Name, Adresse des Praxisbetriebes

Vor- und Zuname: _____

Straße/ Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Betriebsnummer: _____

Telefonnummer: _____

3. Praxiszeit:

seit _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

4. Beschreibung des Praxisbetriebes:

Vollerwerbsbetrieb: ja nein

Gästebeherbergung: ja nein

Buschenschank: ja nein

Einheitswert: _____

Eigenbesitz: _____ ha

Pacht: _____ ha

Bewirtschaftete Fläche: _____ ha

5. Traubensorten			
Weißweine: _____ ha:_____	Rotweine: _____ ha:_____	_____ ha:_____	_____ ha:_____
_____ ha:_____	_____ ha:_____	_____ ha:_____	_____ ha:_____
_____ ha:_____	_____ ha:_____	_____ ha:_____	_____ ha:_____
_____ ha:_____	_____ ha:_____	_____ ha:_____	_____ ha:_____
_____ ha:_____	_____ ha:_____	_____ ha:_____	_____ ha:_____

6. Fassungsraum	
Holzfässer: _____ l	Tanks: _____ l

7. Vermarktung (durchschnittlich)			
Traubenverkauf: _____ kg	Flaschenweinverkauf		
Weinverkauf: _____ l	0,75 l Flasche: ca. _____ % bzw. l		
Flaschenwein: _____ % bzw. l	1- l Flasche: ca. _____ % bzw. l		
Fasswein: _____ % bzw. l	2- l Flasche: ca. _____ % bzw. l		
<input type="checkbox"/> Winzergenossenschaft	<input type="checkbox"/> Letztverbraucher	<input type="checkbox"/> Zustellung	
<input type="checkbox"/> Händler	<input type="checkbox"/> Gastronomie	<input type="checkbox"/> Lebensmittelhandel	
<input type="checkbox"/> Ab- Hof Verkauf	<input type="checkbox"/> Buschenschank		

8. Arbeitskräfte am Betrieb (Anzahl, Beschreibung)

9. Vom Prüfungswerber durchgeführte Arbeiten
Tägliche Arbeiten:
Saisonarbeiten:

10. Bestätigung des Prüfungswerbers	Bestätigung des Praxisbetriebsführers
Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass oben vorstehende Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.	Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass oben vorstehende Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.
Ort, Datum	Ort, Datum