



Nur von der 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 MEISTERPRÜFUNG PFERDEWIRTSCHAFT

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

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

2. Name, Adresse des Praxisbetriebes NACH Ablegung der Facharbeiterprüfung

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

3. Praxiszeit NACH Ablegung der Facharbeiterprüfung

a) hauptberuflich seit _____ bzw. von _____ bis _____
b) nebenberuflich seit _____ bzw. von _____ bis _____
Durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit in der Landwirtschaft: _____ Stunden

4. Beschreibung des Praxisbetriebes

Landwirtschaftlicher Betrieb mit Pferdehaltung
 Sonstiger Betrieb mit Pferdehaltung
 Reitverein
Vollerwerbsbetrieb ja nein

5. Eigentumsverhältnisse

Einheitswert _____ €
Eigenbesitz _____ ha
+ Zupacht _____ ha
- Verpacht _____ ha
= Bewirtschaftete Fläche _____ ha

6. Bodennutzung

Acker _____ ha
Grünland _____ ha
Koppeln _____ ha
Wald _____ ha
Garten, Bauareal _____ ha
Sonstiges _____ ha

7. Arbeitskräfte mit Beschäftigung in der Pferdewirtschaft (Anzahl, Beschreibung, z.B. Betriebsführer, Saisonarbeitskräfte)

8. Pferdehaltung

- Zuchtbetrieb
 Aufzuchtbetrieb
 Pensions- bzw. Einstellpferdehaltung
 Reitpferdevermietung

- Deckstation
 Urlaub am Bauernhof mit Pferden

Angaben über den Pferdebestand

		Anzahl der eigenen Pferde	Anzahl der fremden Pferde
Jungpferde	Eigetragene Zuchtstuten		
	Fohlen		
	Jährlinge		
	Zweijährige		
	Dreijährige		
	Ältere Pferde		
	Deckhengste		
	Ponys / Esel		

Bauliche Anlagen für die Pferdewirtschaft

Stallungen für Pferde Stück Reitplatz ja nein
 Größe ca. m² Reithalle ja nein

9. Vom (von der) Prüfungswerber(in) durchgeführte Arbeiten (Art, Zeitaufwand)

Tägliche Arbeiten in der Pferdehaltung:

Tägliche Arbeiten in Reiten / Fahren:

Saisonarbeiten:

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