|  |
| --- |
| **Praxisbestätigung** (Zutreffendes bitte ankreuzen!)**für die Zulassung zur** [ ]  **FacharbeiterInnen- oder** [ ]  **MeisterInnenprüfung Landwirtschaft**  |

|  |
| --- |
| **1. Persönliche Daten der/des PrüfungskandidatIn** Bitte füllen Sie alle Felder gut leserlich in Druckschrift aus. |
| Vorname:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Nachname:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße + HNr.:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | PLZ + Ort:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Geburtsort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sozialversicherungs-nummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Betriebs-Nr: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mobiltelefon:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
| **2. Daten des Praxisbetriebs sowie der/des BetriebsführerIn des Praxisbetriebs** Heim- oder Fremdbetrieb |
| Hofname (etwaiger Firmenname): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Nachname:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße + HNr.:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | PLZ + Ort:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mobiltelefon:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Betriebs-Nr:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bezug des Betriebs bzw. der/des BetriebsführerIn zur/zum PrüfungskandidatIn: Zutreffendes bitte ankreuzen! | [ ]  Eltern bzw. Großeltern[ ]  Schwiegereltern[ ]  Onkel/Tante[ ]  eigener Betrieb | [ ]  (Ehe-)PartnerIn der/des (zukünftigen) BetriebsführerIn[ ]  DienstgeberIn (KandidatIn ist am Betrieb angestellt)[ ]  NachbarIn[ ]  Sonstiges (bitte erläutern): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
| **3. Praxiszeit am land- & forstwirtschaftlichen Betrieb** Bitte geben Sie die Praxiszeit mit genauem Monat und Jahr an. |
| von | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | bis | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| von | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | bis | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit in der Landwirtschaft: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Stunden pro Woche |

|  |
| --- |
| **4. Beschreibung des Praxisbetriebs** |
| Erwerbsart | [ ]  Vollerwerb [ ]  Nebenerwerb |  | [ ]  Bergbauernbetrieb [ ]  Biobetrieb |  |
| Flächenausstattung (in ha) | Eigenbesitz: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.ha | Zugepachtet: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha |
|  | Verpachtet: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha | Bewirtschaftete Gesamtfläche: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha |
| Arbeitskräfte (= AK) | Familieneigene AK: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. AK | Saison AK, PraktikantInnen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. AK |
|  | Familienfremde AK: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. AK | Zahl der Voll-AK: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. AK |
| Erwerbskombi-nationen | [ ]  Direktvermarktung [ ]  Urlaub am Bauernhof[ ]  Sonstiges | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **5. Bodennutzung** Bitte führen Sie die vom Praxisbetrieb bewirtschaftete Fläche an. |
| Bodennutzung | Grünland: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha | Wald: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha |
| Almfläche: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha | Acker: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha |
| Obstbau: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha | Gemüsebau: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ha |
| Sonstiges: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |
| Besonderheiten der Bodennutzung (z.B. Ackerkulturen, Sonderkulturen) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **6. Tierhaltung** Bitte führen Sie den durchschnittlichen Nutztierbestand des Praxisbetriebs an. |
| Rinder | Milchkühe: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stück | Mutterkühe: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stück |
| Jungrinder: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stück | Maststiere, Ochsen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stück |
| Kleine Wiederkäuer | Schafe: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stück | Ziegen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stück |
| Geflügel | Legehennen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stück | Mastgeflügel: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stück |
| Schweine | Zuchtschweine: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stück | Mastschweine: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stück |
| Sonstiges | Pferde: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Stück | Sonstige Tiergattungen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Besonderheiten der Tierhaltung (z.B. Rassen, Zucht, Haltungsform) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **7. Durchgeführte Arbeiten der/des PrüfungswerberIn** Bitte beschreiben Sie die Praxistätigkeiten genau. |
| Tägliche Arbeiten (Art, Zeitaufwand) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Saisonarbeiten(Art, Zeitaufwand) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **8. Bestätigungen** |
| **Bestätigung** **PrüfungskandidatIn** | **Bestätigung** **BetriebsführerIn des Praxisbetriebs** |
| Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass oben angeführte Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass eine falsche Beweisaussage vor einer Verwaltungsbehörde zu strafrechtlichen Konsequenzen führen kann. | Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass oben angeführte Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass eine falsche Beweisaussage vor einer Verwaltungsbehörde zu strafrechtlichen Konsequenzen führen kann. Es wird zudem auf etwaige sozialversicherungsrechtliche Folgen hingewiesen. |
| Datum, Unterschrift: | Datum, Unterschrift: |

|  |
| --- |
| **Genehmigungsvermerk LFA Tirol** Von der Lehrlings- und Fachausbildungsstelle auszufüllen. |
| Zulassung nach:  |  [ ]  § 12(1) [ ]  § 13 b [ ]  § 13 c [ ]  § 15(2)Land- und forstwirtschaftliches Berufsausbildungsgesetz Tirol i.d.g.F. |
| Anmerkungen:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stempel und Unterschrift LFA Tirol: |  |