

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR FACHARBEITERPRÜFUNG*

aufgrund der Salzburger Land- und Forstwirtschaftlichen Berufsausbildungsordnung 1991

Ich beantrage die Zulassung zur Facharbeiterprüfung im Ausbildungsberuf Bienenwirtschaft

Persönliche Daten Antragsteller/in

Nachname	Akademischer Grad	Vorname
PLZ / Ort	Straße	
Geboren am	in	Betriebsnummer (wenn vorhanden)
Versicherungsnummer	Telefonnummer	E-Mail Adresse

Ich melde mich zur Facharbeiterprüfung im oben angeführten Ausbildungsberuf an und erbringe gemäß § 16 Abs. 1, Ziffer 1 u. Abs. 2, Sbg. LFBAO 1991 dazu folgende/n Praxisnachweis/e:

Allgemeine Daten Praxisbetrieb

Anzahl der eingewinterten Völker im letzten Jahr		Völker
Produktionssparten:	<input type="checkbox"/> Honig	∅ kg/Jahr
	<input type="checkbox"/> Spezialprodukte (z.B. Propolis, Blütenpollen, Gelee Royal, Met)	∅ kg/Jahr
	<input type="checkbox"/> Königinnen	∅

Bitte geben sie Ihre Zeiten der praktischen Tätigkeit in der Bienenwirtschaft an:

Praxiszeiten	MM/JJ	MM/JJ
Von/ab:		Bis:
Von/ab:		Bis:

Bestätigung des (der) Prüfungswerbers(in)

Ich versichere, dass obige Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Mir ist bekannt, dass im Falle falscher Angaben die Zulassung zur Facharbeiterprüfung nicht erfolgen kann.

Datum und Unterschrift

Bestätigung des Landesverbandes der Imker oder des örtlichen Imkervereins

Ich versichere, dass obige Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind.

Datum und Unterschrift

Genehmigungsvermerk der Land- und Forstwirtschaftlichen Lehrlings- und Fachausbildungsstelle Salzburg:

- Zulassung nach § 16 (1), (NS)
- Zulassung nach § 16 (2)
- Keine Zulassung

(Datum, Unterschrift LFA)