Land- und Forstwirtschaftliche Lehrlings- und Fachausbildungsstelle

bei der Kammer für
Land- und Forstwirtschaft in Salzburg
5020 Salzburg, Maria-Cebotari-Straße 5
T 0662/641248-360
M lfa@lk-salzburg.at
W www.lehrlingsstelle.at

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR MEISTERPRÜFUNG*

aufgrund der Salzburger Land- und Forstwirtschaftlichen Berufsausbildungsordnung 1991

Ich beantrage die Zulassung zur Meisterprüfung in folgendem Ausbildungsberuf

- ☐ Landwirtschaft
- ☐ Forstwirtschaft
- ☐ Gartenbau
- ☐ Ländliches Betriebs- und Haushaltsmanagement
- ☐ Bienenwirtschaft

Persönliche Daten Antragsteller/in

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

Ich bin
- ☐ Betriebsführer/in
- ☐ zukünftige/r Hofübernehmer/in bzw. BetriebsführerIn
- ☐ Mitarbeiter/in bzw. Angehörige/r am Betrieb
- ☐ unselbständige/r Arbeiter/in i. d. Land- & Forstwirtschaft

Ich melde mich zur Meisterprüfung im oben angeführten Ausbildungsberuf an und erbringe gemäß § 13 Abs. 1 u. § 16 Abs. 1, Ziffer 2, Sbg. LFBAO 1991 dazu folgende/n Praxisnachweis/e:

Allgemeine Daten Praxisbetrieb

Nachname	Vorname	Betriebsnummer
PLZ / Ort	Straße	

Praxiszeiten

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

Beschreibung des Praxisbetriebes

(z.B. Größe, Bewirtschaftungsform, Erwerbskombinationen)

Betriebszweige, Schwerpunkte

(z.B. Bodennutzung, Tierhaltung, Forstwirtschaft)

Beschreibung der Tätigkeiten

(Tägliche Arbeiten, Art und Zeitaufwand)

(Saisonarbeiten)

Allgemeine Daten Praxisbetrieb

Nachname	Vorname	Betriebsnummer

PLZ / Ort	Straße

Praxiszeiten

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

Beschreibung des Praxisbetriebes

(z.B. Größe, Bewirtschaftungsform, Erwerbskombinationen)

Betriebszweige, Schwerpunkte

(z.B. Bodennutzung, Tierhaltung, Forstwirtschaft)

Beschreibung der Tätigkeiten

(Tägliche Arbeiten, Art und Zeitaufwand)

(Saisonarbeiten)

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 Meisterprüfung nicht erfolgen kann.

Datum und Unterschrift

Bestätigung des (der) Praxisbetriebsführers(in)

Ich versichere, dass obige Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Der/die Antragsteller/in hat auf meinem Betrieb die angegebenen Arbeiten im genannten Zeitraum durchgeführt.

Datum und Unterschrift

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

- ☐ Zulassung nach § 13 (Abs. 1, Ziffer 1)
- ☐ Zulassung nach § 13 (Abs. 1, Ziffer 2)
- ☐ Zulassung nach § 13 (Abs. 1, Ziffer 3)
- ☐ Zulassung nach § 16 (Abs. 1, Ziffer 2)
- ☐ Keine Zulassung

(Datum, Unterschrift LFA)