



# Nachweis über die zurückgelegte praktische Berufstätigkeit in der Landwirtschaft

(für die Zulassung zur Facharbeiterprüfung Landwirtschaft im 2. Bildungsweg)

## Prüfungswerber/in

Name:

Geburtsdatum:

## Arbeitsstätte

Name:

Adresse:

Landwirtschaftliche Betriebsnummer (LFBIS-Nummer):

## Praktische Berufstätigkeit:

Von/Ab:

Bis:

Von/Ab:

Bis:

Von/Ab:

Bis:

Von/Ab:

Bis:

Von/Ab:

Bis:

Durch meine Unterschrift versichere ich, dass oben getätigte Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind.  
Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Prüfungswerber/in

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel und Unterschrift Arbeitsstätte