



Praxisbestätigung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Für die Zulassung zur

Facharbeiter:innenprüfung Forstwirtschaft

Meister:innenprüfung Forstwirtschaft

1. Persönliche Daten der/des Prüfungskandidat:in

Vorname:	Nachname:
Titel vorgestellt:	Titel nachgestellt:
Straße + HNr.:	PLZ + Ort:
Geburtsdatum:	Betriebs-Nr.:
SV-Nummer:	Telefon:
E-Mail:	

2. Daten des Praxisbetriebes sowie der/des Betriebsführer:in des Praxisbetriebes

Hofname (etwaiger Firmenname):	
Vorname:	Nachname:
Straße + HNr.:	PLZ + Ort:
Telefon:	Betriebs-Nr.:

2.1 Bezug des Betriebes bzw. der Betriebsführung zum/r Prüfungskandidat:in (bitte auswählen)

Eltern bzw. Großeltern	(Ehe)-Partner:in der/des zukünftigen Betriebsführer:in
Schwiegereltern	Dienstgeber:in (Kandidat:in ist am Betrieb angestellt)
Onkel/Tante	Nachbar:in
Eigener Betrieb	Sonstiges
Sonstiges (bitte erläutern):	

3. Praxiszeiten am land- und forstwirtschaftlichen Betrieb

(Bitte geben Sie Ihre Praxiszeit mit genauem Monat & Jahr an)

von	bis
von	bis

3.1 durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit am landwirtschaftlichen Betrieb

Stunden pro Woche:

4. Beschreibung des Praxisbetriebes

4.1 Erwerbsart	
Vollerwerb	Bergbauernbetrieb
Nebenerwerb	Biobetrieb
4.2 Arbeitskräfte (=AK)	
Familieneigene AK:	Saison AK, Praktikant:innen:
Familienfremde AK:	Voll-AK:

4.3 Erwerbsskombinationen

Urlaub am Bauernhof Direktvermarktung	Sonstiges:
--	------------

4.4 Flächenausstattung (in ha)

Eigenbesitz:	ha	Zugepachtet:	ha
Verpachtet:	ha	Bewirtschaftete Gesamtfläche:	ha

5. Bodennutzung (Angaben in ha)

Grünland:	ha	Wald:	ha
Almfläche:	ha	Acker:	ha
Obstbau:	ha	Gemüsebau:	ha
Sonstige:			ha
Besonderheiten der Bodennutzung: (z.B.: Acker- und Sonderkulturen)			

6. Forstliche Betriebsverhältnisse

6.1 Waldbesitz

Gesamtbesitz:			ha
Davon Anteil an Waldgenossenschaft/Agrargemeinschaft:			ha
Davon Nadelwald:	ha	Baumarten:	
Davon Laubwald:	ha	Baumarten:	
Davon Mischwald:	ha	Baumarten:	
Durchschnittlicher jährlicher Einschlag (in fm):		Davon Eigenbedarf (in fm):	

6.2 Aufschließung

Forststraßen in lfm/ha:	Rückwege in lfm/ha:
Besonderheiten Waldwirtschaft (z.B.: Christbaumkulturen):	

7. Arbeiten im Wald

Bauernakkordant Gewerbliche Tätigkeiten „Holzschlägerung und Holzbringung“ Sonstige:
--

8. durchgeführte Arbeiten der/des Prüfungsbewerber:in (bitte beschreiben Sie Ihre Praxistätigkeiten genau)

Tägliche Arbeiten (Art, Zeitaufwand):
Saisonarbeiten (Art, Zeitaufwand):

9. Bestätigung

Bestätigung Prüfungskandidat:in	Bestätigung Betriebsführer:in des Praxisbetriebes
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:	Datum:
Unterschrift Kandidat:in	Unterschrift Betriebsführer:in

Genehmigungsvermerk LFA Tirol Von der Lehrlings- und Fachausbildungsstelle auszufüllen.

Zulassung gemäß LFBAG 2024:	§ 35 Abs.1 Z1	§ 35 Abs.1 Z2	§ 35 Abs. 1 Z3	§ 35 Abs.3 (Nachsicht)
	§ 40 Abs 1	§ 40 Abs 2	§ 40 Abs 3	§ 40 Abs 4
Anmerkungen:				
Stempel und Unterschrift LFA Tirol:				