



## Praxisbestätigung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Für die Zulassung zur

Facharbeiter:innenprüfung Gartenbau

Meister:innenprüfung Gartenbau

### 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. Gartenbauliche Hauptkulturen

Hauptkultur (bitte einzeln anführen)	Fläche in m <sup>2</sup>
Sonstige:	

### 7. Sparten (bitte ankreuzen)

Baumschule	Kräuteranbau
Zierpflanzenbau	Landschaftsgestaltung
Gemüsebau	Blumenbinderei
Sonstige (bitte erläutern):	

### 8. Bauliche Anlagen, Maschinen, Geräte

#### 8.1 Bauliche Anlagen

Glashäuser/Folientunnel (inkl. Kurzer Beschreibung):	
Lager-, Kühl-, Verarbeitungsräume:	

#### 8.2 Maschinen und Geräte

Kurze Beschreibung der gartenbaulichen Maschinen/Geräten:	
--	--

### 9. Vermarktung

Genossenschaftliche Vermarktung Direktvermarktung (Ab Hof)	Lieferung an Verarbeitungsbetriebe Belieferung von Händler:innen
Sonstige (Bitte erläutern):	

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

Tägliche Arbeiten (Art, Zeitaufwand):

Saisonarbeiten (Art, Zeitaufwand):

**11. Bestätigung**

Bestätigung Prüfungskandidat:in

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.

Datum:

Unterschrift Kandidat: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. Es wird zudem auf etwaige sozialversicherungsrechtliche Folgen hingewiesen.

Datum:

Unterschrift Betriebsführer:in

**Genehmigungsvermerk LFA Tirol** Von der Lehrlings- und Fachausbildungsstelle auszufüllen.

Zulassung gemäß LFBAG 2024:

§ 35 Abs.1 Z1  
§ 40 Abs 1§ 35 Abs.1 Z2  
§ 40 Abs 2§ 35 Abs. 1 Z3  
§ 40 Abs 3§ 35 Abs.3 (Nachsicht)  
§ 40 Abs 4

Anmerkungen:

Stempel und Unterschrift LFA Tirol: