



## Facharbeiter:innenlehrgang & Facharbeiter:innenprüfung im 2. Bildungsweg

f FA ALLE 2BW Anmeldeformular Forst 2025-2026

**Praxisnachweis in der Forstwirtschaft – UNBEDINGT ERFORDERLICH!**  
Praxiszeiten gelten ab dem vollendeten 15. Lebensjahr und können auf Heim- und/oder Fremdbetrieben absolviert worden sein. Erforderlich sind Nachweise einer mindestens 3-jährigen praktischen Tätigkeit in der Forstwirtschaft (gesetzliche Grundlage: LFBAG 2024, §35, Abs.1 Z2). Personen, die eine mindestens 2-jährige praktische Tätigkeit im Rahmen eines Arbeitsverhältnisses im Ausmaß einer Vollbeschäftigung oder als hauptberuflich beschäftigte Familienangehörige (§ 2 Abs. 1 Z 2 und 3 Bauern-Sozialversicherungsgesetz (BSVG), BGBl. Nr. 559/1978) in der Forstwirtschaft nachweisen können, erfüllen ebenfalls die Mindestanforderung an praktischer Tätigkeit (siehe: LFBAG 2024, §35, Abs.1 Z3). Weitere Praxisbetriebe bzw. Praxiszeiten sind bitte auf einem weiteren separaten Formular anzuführen.

|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Betrieb (Betriebsname + Adresse + Betriebs-Nr.)                                                              | Betriebsname:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Betriebs-Nr.: |
|                                                                                                              | Straße + Nr.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PLZ + Ort:    |
| Betriebsführer:in                                                                                            | Vorname:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nachname:     |
|                                                                                                              | Mobiltelefon:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | E-Mail:       |
| Bezug des Betriebs bzw. der/des Betriebsführer:in zur/zum Prüfungskandidat:in: Zutreffendes bitte ankreuzen! | <div><input type="checkbox"/> Eltern bzw. Großeltern</div> <div><input type="checkbox"/> (Ehe-)Partner:in der/des (zukünft.) Betriebsführer:in</div> <div><input type="checkbox"/> Schwiegereltern</div> <div><input type="checkbox"/> Dienstgeber:in (Kandidat:in ist am Betrieb angestellt)</div> <div><input type="checkbox"/> Onkel/Tante</div> <div><input type="checkbox"/> Nachbar:in</div> <div><input type="checkbox"/> eigener Betrieb</div> <div><input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte erläutern):</div> |               |

| Beschreibung des Praxisbetriebs bzw. der Praxis im Ausbildungsgebiet Forstwirtschaft |                                                                                 |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Waldbestand                                                                          | Waldfläche gesamt: ha                                                           | Mischwald: ha                |
|                                                                                      | Nadelwald: ha                                                                   | Laubwald: ha                 |
| Baumartenverteilung                                                                  | Nadelbäume                                                                      | Laubbäume                    |
|                                                                                      | Fichte: %                                                                       | Buche: %                     |
|                                                                                      | Tanne: %                                                                        | Eiche: %                     |
|                                                                                      | Lärche: %                                                                       | Ahorn: %                     |
|                                                                                      | Kiefer: %                                                                       | Sonstige: %                  |
|                                                                                      | Sonstige: %                                                                     | Sträucher: %                 |
| Waldnutzung                                                                          | Wirtschaftswald: ha                                                             | Schutzwald: ha               |
|                                                                                      | Jahreseinschlag (Ø): fm                                                         | Anmerkungen:                 |
| Forstliche Praxis                                                                    | Praxiszeit von: bis: (bitte Zeitraum in dd.mm.yyyy angeben)                     |                              |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/> nebenberuflich <input type="checkbox"/> hauptberuflich | Ø Forstpraxis pro Jahr: Std. |

| Durchgeführte Arbeiten der Prüfungswerberin bzw. des Prüfungswerbers                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Bitte beschreiben Sie die Praxistätigkeiten genau (z.B. Ernteverfahren, Pflegearbeiten, etc.): |  |

| Bestätigungen                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bestätigung Prüfungskandidat:in                                                                                                                                                                                                          | Bestätigung Betriebsführer:in des Praxisbetriebs                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 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, Unterschrift:                                                                                                                                                                                                                     | Datum, Unterschrift:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



**Bundesgesetz über die betriebliche Berufsausbildung in der Land- und Forstwirtschaft  
(Land- und forstwirtschaftliches Berufsausbildungsgesetz 2024 – LFBAG 2024)  
BGBl. I Nr. 42/2024 i.d.g.F. (Gesetzesauszug)**

**§ 35 Ergänzende Zulassungsbestimmungen zur Facharbeiterprüfung**

- (1) Die Land- und Forstwirtschaftliche Lehrlings- und Fachausbildungsstelle hat auf Antrag darüber hinaus (§ 34) unbeschadet der Anforderungen gemäß § 8 Abs. 3 und 4 für das Ausbildungsgebiet Berufsjagdwirtschaft (§ 5 Abs. 1 Z 16) Personen zur Facharbeiterprüfung zuzulassen, die:
1. eine land- und forstwirtschaftliche Fachschule besucht haben, soweit damit die erfolgreiche Absolvierung der Berufsschule erfüllt wird und diese Zeiten des Fachschulbesuches, unter Abzug der Zeiten der allgemeinen Schulpflicht, und die Zeiten der praktischen Tätigkeiten im einschlägigen Ausbildungsgebiet (§ 5 Abs. 1) oder in der Lehrzeit zusammen mindestens drei Jahre umfassen oder
  2. das 20. Lebensjahr vollendet haben, mindestens dreijährige praktische Tätigkeiten im einschlägigen Ausbildungsgebiet (§ 5 Abs. 1) glaubhaft machen und einen Vorbereitungslehrgang von mindestens 200 Unterrichtseinheiten erfolgreich absolviert haben oder
  3. das 20. Lebensjahr vollendet haben, mindestens zweijährige praktische Tätigkeiten im einschlägigen Ausbildungsgebiet (§ 5 Abs. 1) im Rahmen eines Arbeitsverhältnisses im Ausmaß einer Vollbeschäftigung oder als hauptberuflich beschäftigte Familienangehörige (§ 2 Abs. 1 Z 2 und 3 Bauern-Sozialversicherungsgesetz (BSVG), BGBl. Nr. 559/1978) in einem land- und forstwirtschaftlichen Betrieb nachweisen können und einen Vorbereitungslehrgang von mindestens 200 Unterrichtseinheiten erfolgreich absolviert haben.
- (2) Die praktischen Tätigkeiten gemäß Abs. 1 müssen geeignet sein, die im einschlägigen Ausbildungsgebiet (§ 5 Abs. 1) geforderten praktischen Kompetenzen ausreichend zu erlernen. Der Bundesminister für Land- und Forstwirtschaft, Regionen und Wasserwirtschaft kann durch Verordnung festlegen, in welchem Stundenausmaß die praktische Tätigkeit gemäß Abs. 1 Z 2 lit. b in den einzelnen Ausbildungsgebieten glaubhaft gemacht werden muss.

**Datenschutzeinverständniserklärung**

**Eigene personenbezogene Daten**

Ich erteile durch meine Unterschrift die Zustimmung, dass gemäß DSGVO vom 25.05.2018 meine personenbezogenen Daten (Name, Geschlecht, akademischer Titel, Adresse, Telefon, E-Mail, Geburtsdatum, Geburtsort, SV-Nr., Ausbildungsgebiet, Prüfungsdatum, Prüfungsort, Prüfungsnoten, Beilagen zum Antrag auf Prüfungszulassung, LFBIS-Nr.) im Rahmen der Anmeldung zur Facharbeiter:innen- oder Meister:innenausbildung und im Rahmen des Antrags zur Prüfungszulassung zum Zwecke der Zusendung von Informationen und für die Abwicklung, Durchführung und Dokumentation von Berufsausbildungsmaßnahmen und Berufsausbildungsprüfungen nach den gesetzlichen Bestimmungen in der Land- und Forstwirtschaftlichen Lehrlings- und Fachausbildungsstelle (LFA) Steiermark erfasst, gespeichert, verwendet und weitergeleitet (Statistik Austria, Förderstelle, Ausbildungseinrichtungen, dgl.) werden dürfen.

Die Löschung personenbezogener Daten ist nach den geltenden gesetzlichen Bestimmungen für die LFA Steiermark und die betreffenden Ausbildungseinrichtungen (LFBAG, Förderrichtlinien, dgl.) definiert. Die Zustimmung gilt bis auf Widerruf und kann jederzeit schriftlich bei der LFA Steiermark, Hamerlinggasse 3, 8010 Graz, oder per E-Mail an [lfa@lk-stmk.at](mailto:lfa@lk-stmk.at) widerrufen werden.

Datum:

Unterschrift Facharbeiterkandidat:in:

**Foto- und Videohinweise**

Ich erteile durch meine Unterschrift die Zustimmung, dass gemäß DSGVO vom 25.05.2018, Fotos/Videos, die in Zusammenhang mit Berufsausbildungsmaßnahmen/Berufsausbildungsprüfungen stehen in Print und Onlinemedien veröffentlicht werden dürfen (z.B. Landwirtschaftliche Mitteilungen, [www.lehrlingsstelle.at](http://www.lehrlingsstelle.at), [www.stmk.lko.at](http://www.stmk.lko.at), [www.argemeister.at](http://www.argemeister.at), Facebook-Seite der Landwirtschaftskammer).

Die Zustimmung gilt bis auf Widerruf und kann jederzeit schriftlich bei der Land- und Forstwirtschaftlichen Lehrlings- und Fachausbildungsstelle Steiermark, Hamerlinggasse 3, 8010 Graz, oder per E-Mail an [lfa@lk-stmk.at](mailto:lfa@lk-stmk.at) widerrufen werden.

Datum:

Unterschrift Facharbeiterkandidat:in: