



PRAXISNACHWEIS FÜR DIE ZULASSUNG ZUR FACHARBEITERPRÜFUNG IN DER BIENENWIRTSCHAFT

Allgemeine Daten		
Name und Adresse des (der) Prüfungswerber(in): Geburtsdatum: _____ Betriebsnummer: _____	Name und Adresse des Praxisbetriebes:	
Praxiszeit(en)	(DD/MM/JJ)	(DD/MM/JJ)
Von/ab:	bis:	
Von/ab:	bis:	
Von/ab:	bis:	
Beschreibung des Praxisbetriebes: (z.B. Größe, Anzahl Bienenstöcke, Erwerbskombinationen etc.)	Betriebszweige, Schwerpunkte: (z.B. Honigproduktion, Königinnenzucht)	
Beschreibung der Tätigkeiten (Zeitaufwand in h): (tägliche Arbeiten, Art und Zeitaufwand, Wochenaufwand in h)	(Anfallende saisonale Arbeiten)	
Bestätigung des (der) Prüfungswerbers(in):	Bestätigung des (der) Praxisbetriebsführers(in):	
<input type="checkbox"/> Ich versichere, dass oben vorstehende Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.	<input type="checkbox"/> Ich versichere, dass oben vorstehende Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.	
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift	