



**Nur von Lehrlingsstelle auszufüllen!**

**Gebühr** gem. Gebührengesetz von **€ 3,90\***) bei der  
NÖ Land- und forstw. Lehrlings- und Fachausbildungsstelle  
entrichtet.

Beleg-Nr.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## PRAXISBESTÄTIGUNG FÜR DIE ZULASSUNG ZUR FACHARBEITER- PRÜFUNG LANDWIRTSCHAFT

### 1. Name, Adresse des (der) Prüfungswerbers(in)

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

### 2. Name, Adresse des Praxisbetriebes

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Welchen Bezug hat der Antragsteller/ die Antragstellerin zum Betrieb:

Sonstige: \_\_\_\_\_

### 3. Praxiszeit

a) hauptberuflich seit \_\_\_\_\_ bzw. \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ und  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ und

b) nebenberuflich seit \_\_\_\_\_ bzw. \_\_\_\_\_  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ und  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ und

Durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit in der Landwirtschaft: \_\_\_\_\_ Stunden

### 4. Beschreibung des Landw. Praxisbetriebes

Vollerwerbsbetrieb  ja  nein

Bergbauernbetrieb  ja  nein

Anerkannter Bio-Betrieb  ja  nein

Direktvermarktung  ja  nein

Produkte: \_\_\_\_\_

#### Eigentumsverhältnisse:

Einheitswert: \_\_\_\_\_

a) Eigenbesitz \_\_\_\_\_ ha

b) Zupacht + \_\_\_\_\_ ha

c) Verpacht - \_\_\_\_\_ ha

Bewirtschaftete Fläche = \_\_\_\_\_ ha

\* Gebührenfrei für Lehrlinge

Gebührenpflicht in Verbindung mit einem Antrag auf Zulassung zur Facharbeiterprüfung

## 5. Bodennutzung

Acker	..... ha	Wald	..... ha
Grünland	..... ha	Garten, Bauareal	..... ha
Weingarten	..... ha	Sonstiges	..... ha

Schwerpunkte in der Bodennutzung (z. B. Grünlandwirtschaft, Saatkartoffelproduktion, Maisbau, Sonderkulturen usw.):

## 6. Durchschnittlicher Viehbestand

Kühe	..... Stück	Pferde	..... Stück
Stiere	..... Stück	Schafe	..... Stück
Jungrinder	..... Stück	Hühner	..... Stück
Zuchtschweine	..... Stück	Bienenvölker	..... Stück
Mastschweine	..... Stück	Sonstiges	..... Stück

## 7. Besonderheiten der Viehhaltung (z. B. Rassen, Milchkontrolle, Aufstallung)

## 8. Arbeitskräfte am Betrieb (Anzahl, Beschreibung, z. B. Betriebsführer(in), Saisonarbeitskräfte)

## 9. Durchgeführte Arbeiten des (der) Prüfungswerbers(in)

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

Saisonarbeiten: .....

## 10. Bestätigung des (der) Prüfungswerbers(in)

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass oben angeführte Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.

Datum, Unterschrift

## Bestätigung des (der) Praxisbetriebsführers(in)

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass oben angeführte Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.

Datum, Unterschrift