



PRAXISNACHWEIS FÜR DIE ZULASSUNG ZUR LANDWIRTSCHAFTLICHEN FACHARBEITERPRÜFUNG

Allgemeine Daten	
Name und Adresse des (der) Prüfungswerber(in): Geburtsdatum: __ - __ - ____ Betriebsnummer: _____	Name und Adresse des Praxisbetriebes: Betriebsnummer: _____
Praxiszeit(en) (MM/JJ)	(MM/JJ)
Von/ab:	bis:
Von/ab:	bis:
Von/ab:	bis:
Beschreibung des Praxisbetriebes:	Betriebszweige, Schwerpunkte:
<i>(z.B. Größe, Bewirtschaftung, Erwerbskombinationen etc.)</i>	<i>(z.B. Beschreibung der Bodennutzung, Tierhaltung etc..)</i>
Beschreibung der Tätigkeiten (Zeitaufwand in h):	Beschreibung der Tätigkeiten (Zeitaufwand in h):
<i>(tägliche Arbeiten, Art und Zeitaufwand)</i>	<i>(Saisonarbeiten)</i>
Bestätigung des (der) Prüfungswerbers(in): <input type="checkbox"/> Ich versichere, dass oben vorstehende Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.	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.
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift