Land- und
Forstwirtschaftliche
Lehrlings- und
Fachausbildungsstelle

Brixner Straße 1
6020 Innsbruck
Tel.: 059292-1108
Mail. lfa@lk-tirol.at
www.lehrlingsstelle.at

PRAXISNACHWEIS FÜR DIE ZULASSUNG ZUR FACHARBEITERINNENPRÜFUNG FELDGEMÜSEBAU

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:**
(z.B. Größe, Bewirtschaftung, Erwerbskombinationen etc.)	*(z.B. Beschreibung der Bodennutzung, Fruchtfolgen, Tierhaltung etc..)*

Beschreibung der Tätigkeiten (Zeitaufwand in h):	
(tägliche Arbeiten, Art und Zeitaufwand)	*(Saisonarbeiten)*

Bestätigung des (der) Prüfungswerbers(in):	**Bestätigung des (der) Praxisbetriebsführers(in):**
☐ **Ich versichere, dass oben vorstehende Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.**	☐ **Ich versichere, dass oben vorstehende Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.**
Datum, Unterschrift	**Datum, Unterschrift**