



Praxisbestätigung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Für die Zulassung zur

Facharbeiter:innenprüfung Pferdewirtschaft

Meister:innenprüfung Pferdewirtschaft

1. Persönliche Daten der/des Prüfungskandidat:in

Vorname:

Nachname:

Titel vorgestellt:

Titel nachgestellt:

Straße + HNr.:

PLZ + Ort:

Geburtsdatum:

Betriebs-Nr.:

SV-Nummer:

Telefon:

E-Mail:

2. Daten des Praxisbetriebes sowie der/des Betriebsführer:in des Praxisbetriebes

Hofname (etwaiger Firmenname):

Vorname:

Nachname:

Straße + HNr.:

PLZ + Ort:

Telefon:

Betriebs-Nr.:

2.1 Bezug des Betriebes bzw. der Betriebsführung zum/r Prüfungskandidat:in (bitte auswählen)

Eltern bzw. Großeltern

(Ehe)-Partner:in der/des zukünftigen Betriebsführer:in

Schwiegereltern

Dienstgeber:in (Kandidat:in ist am Betrieb angestellt)

Onkel/Tante

Nachbar:in

Eigener Betrieb

Sonstiges

Sonstiges (bitte erläutern):

3. Praxiszeiten am land- und forstwirtschaftlichen Betrieb

(Bitte geben Sie Ihre Praxiszeit mit genauem Monat & Jahr an)

von

bis

von

bis

3.1 durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit am landwirtschaftlichen Betrieb

Stunden pro Woche:

4. Beschreibung des Praxisbetriebes

4.1 Erwerbsart

Vollerwerb

Bergbauernbetrieb

Nebenerwerb

Biobetrieb

4.2 Arbeitskräfte (=AK)

Familieneigene AK:

Saison AK, Praktikant:innen:

Familienfremde AK:

Voll-AK:

4.3 Erwerbskombinationen			
Urlaub am Bauernhof		Sonstiges:	
Direktvermarktung			
4.4 Flächenausstattung (in ha)			
Eigenbesitz:	ha	Zugepachtet:	ha
Verpachtet:	ha	Bewirtschaftete Gesamtfläche:	ha

5. Bodennutzung (Angaben in ha)			
Grünland:	ha	Wald:	ha
Almfläche:	ha	Acker:	ha
Obstbau:	ha	Gemüsebau:	ha
Sonstige:		ha	
Besonderheiten der Bodennutzung: (z.B.: Acker- und Sonderkulturen)			

6. Angaben über den Pferdebestand		
	Anzahl eigene Pferde (in Stück)	Anzahl fremde Pferde (in Stück)
Eingetragene Zuchstuten		
Deckhengste		
6.1 Rassen mit Widerristhöhe bis 1,48m und Endgewicht bis 300kg		
	Anzahl eigene Pferde (in Stück)	Anzahl fremde Pferde (in Stück)
Fohlen bis ½ Jahr		
Jungtiere ½ Jahr bis unter 3 Jahre		
Stuten ab 3 Jahren		
Hengste, Wallache ab 3 Jahren		
6.1 Rassen mit Widerristhöhe über 1,48m und Endgewicht über 300kg		
	Anzahl eigene Pferde (in Stück)	Anzahl fremde Pferde (in Stück)
Fohlen bis ½ Jahr		
Jungtiere ½ Jahr bis unter 3 Jahre		
Stuten ab 3 Jahren		
Hengste, Wallache ab 3 Jahren		

7. Pferdewirtschaftliche Tätigkeit(en)	
Zuchtbetrieb	Reitpferdevermietung
Aufzuchtbetrieb	Deckstation
Pensionspferdehaltung	Urlaub am Bauernhof mit Pferden
Sonstiges (bitte erläutern):	

8. durchgeführte Arbeiten der/des Prüfungsbewerber:in (bitte beschreiben Sie Ihre Praxistätigkeiten genau)

Tägliche Arbeiten (Art, Zeitaufwand):

Saisonarbeiten (Art, Zeitaufwand):

9. Bestätigung

Bestätigung Prüfungskandidat:in

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.

Datum:

Unterschrift Kandidat:in

Bestätigung Betriebsführer:in des Praxisbetriebes

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 Betriebsführer:in

Genehmigungsvermerk LFA Tirol Von der Lehrlings- und Fachausbildungsstelle auszufüllen.

Zulassung gemäß LFBAG 2024:	§ 35 Abs.1 Z1 §40 Abs 1	§ 35 Abs.1 Z2 §40 Abs 2	§ 35 Abs. 1 Z3 §40 Abs 3	§ 35 Abs.3 (Nachsicht) §40 Abs 4
-----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

Anmerkungen:

Stempel und Unterschrift LFA Tirol: