Land- und forstwirtschaftliche
Lehrlings- und Fachausbildungsstelle Tirol
6020 Innsbruck, Brixnerstraße 1
Tel.: 05 9292-1108
lfa@lk-tirol.at, www.lehrlingsstelle.at/tirol

Praxisbestätigung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Für die Zulassung zur

☐ Facharbeiter:innenprüfung Landwirtschaft ☐ Meister:innenprüfung Landwirtschaft

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
☐ Schwiegereltern
☐ Onkel/Tante
☐ Eigener Betrieb
☐ (Ehe)-Partner:in der/des zukünftigen Betriebsführer:in
☐ Dienstgeber:in (Kandidat:in ist am Betrieb angestellt)
☐ Nachbar:in
☐ 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
☐ Nebenerwerb
☐ Bergbauernbetrieb
☐ Biobetrieb

4.2 Arbeitskräfte (=AK)

Familieneigene AK:		Saison AK, Praktikant:innen:	
Familienfremde AK:		Voll-AK:	

4.3 Erwerbskombinationen	
☐ Urlaub am Bauernhof ☐ Direktvermarktung	☐ Sonstiges:

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:			
Besonderheiten der Bodennutzung: (z.B.: Acker- und Sonderkulturen)			

6.Tierhaltung (bitte in Stückzahl angeben)			
6.1 Rinder			
Milchkühe:		Jungrinder:	
Mutterkühe:		Maststiere, Ochsen:	
6.2 Kleine Wiederkäuer			
Schafe:		Ziegen:	
6.3 Geflügel:			
Legehennen:		Masthühner:	
Putenmast:		Wassergeflügel:	
6.4 Schweine			
Zuchtschweine:		Mastschweine:	
6.5 Sonstige			
Pferde:		Sonstige Tiergattungen:	

7. durchgeführte Arbeiten der/des Prüfungsbewerber:in (bitte beschreiben Sie Ihre Praxistätigkeiten genau)	
Tägliche Arbeiten (Art, Zeitaufwand):	
Saisonarbeiten (Art, Zeitaufwand):	

8. Bestätigung	
Bestätigung Prüfungskandidat: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.	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:	Datum:
Unterschrift Kandidat:in	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:				