



Praxisbestätigung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Für die Zulassung zur

Facharbeiter:innenprüfung ländliches Betriebs- und
Haushaltsmanagement

Meister:innenprüfung Landwirtschaft ländliches Betriebs-
und Haushaltsmanagement

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. Tierhaltung (bitte in Stückzahl angeben)			
6.1 Rinder			
Milchkühe:		Jungrinder:	
Mutterkühe:		Masttiere, 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:	
6.6 Besonderheiten der Tierhaltung (z.B. Rassen, Zucht, Haltungsform)			
Bitte anführen:			

7. Hausgarten			
Größe:	m ²	Kulturen:	

8. Wohn und Wirtschaftsräume sowie besondere Einrichtungen der Arbeitswirtschaft, Arbeitserleichterung**8.1 Wohnräume**

(Bitte anführen):

8.2 Wirtschaftsräume und spezielle Räume

(Bitte anführen):

8.3 Sonstige Einrichtungen

(Bitte anführen):

9. Technisierung des Haushaltes

	Wichtige Maschinen/Geräte	Durchschnittliche Einsatzhäufigkeit
Lebensmittel- verarbeitung (Kochen, Konservieren)		
Haushaltspflege		
Wäschepflege		
Nähen		

10. Direktvermarktung oder bäuerliche Dienstleistungen (Bitte ausführlich angeben)**10.1 Direktvermarktung**

Produkte (alle anführen):

Vermarktungsmöglichkeiten (z.B.: Hofladen, Automat, etc.):

10.2 Dienstleistungen (alles kurz beschreiben)

Bäuerliche Vermietung:

Schule am Bauernhof:

Green Care:

10.3 Sonstige

Bitte anführen:

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

Tägliche Arbeiten (Art, Zeitaufwand):

Saisonarbeiten (Art, Zeitaufwand):

12. 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: