|  |
| --- |
| **Praxisbestätigung****für die Zulassung zur Facharbeiter:innenprüfung Geflügelwirtschaft**  |

|  |
| --- |
| **1. Persönliche Daten der/des Prüfungskandidat:in** Bitte füllen Sie alle Felder gut leserlich in Druckschrift aus. |
| Vorname:  |  | Familienname:  |  |
| Straße:  |  | PLZ + Ort:  |  |
| Geburtsdatum:  |  | Betriebs-Nr:  |  |
| Mobiltelefon:  |  | E-Mail:  |  |
|  |
| **2. Daten des Praxisbetriebs sowie der/des Betriebsführer:in des Praxisbetriebs** Heim- oder Fremdbetrieb |
| Betriebsname (etwaiger Firmenname): |  |
| Vorname:  |  | Familienname:  |  |
| Straße:  |  | PLZ + Ort:  |  |
| Mobiltelefon:  |  | Betriebs-Nr:  |  |
| Bezug des Betriebs bzw. der/des Betriebsführer:in zur/zum Prüfungskandidat:in: Zutreffendes bitte ankreuzen! | [ ]  Eltern bzw. Großeltern[ ]  Schwiegereltern[ ]  Onkel/Tante[ ]  eigener Betrieb | [ ]  (Ehe-)Partner:in der/des (zukünft.) Betriebsführer:in[ ]  Dienstgeber:in (Kandidat:in ist am Betrieb angestellt)[ ]  Nachbar:in[ ]  sonstiges (bitte erläutern):  |
|  |
| **3. Praxiszeit am land- & forstwirtschaftlichen Betrieb** Bitte geben Sie die Praxiszeit mit genauem Monat und Jahr an. |
| a) hauptberufliche Praxis:  | von |  | bis |  |
| b) nebenberufliche Praxis:  | von |  | bis |  |
| Durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit in der Landwirtschaft: | Stunden pro Woche |

|  |
| --- |
| **4. Beschreibung des Praxisbetriebs** |
| Erwerbsart + Einheitswert | [ ]  Vollerwerb [ ]  Biobetrieb | [ ]  Bergbauernbetrieb [ ]  Mehrfachantrag | Einheitswert: |       Euro |
| Flächenausstattung (in ha) | Eigenbesitz: |       ha | Zugepachtet: |       ha |
|  | Verpachtet: |       ha | Bewirtschaftete Gesamtfläche: |       ha |
| Arbeitskräfte (= AK) | Familieneigene AK: |       AK | Saison AK, Praktikant:innen: |       AK |
|  | Familienfremde AK: |       AK | Zahl der Voll-AK: |       AK |
| Erwerbskombi-nationen | [ ]  Direktvermarktung [ ]  Urlaub am Bauernhof[ ]  sonstiges |       |

|  |
| --- |
| **5. Bodennutzung** Bitte führen Sie die vom Praxisbetrieb bewirtschaftete Fläche an. |
| Bodennutzung | Acker: |       ha | Grünland: |       ha |
| Almfläche: |       ha | Wald: |       ha |
| Obstbau: |       ha | Weinbau: |       ha |
| Garten- bzw. Gemüsebau: |       m² | sonstiges: |       |
| Besonderheiten der Bodennutzung (z.B. Ackerkulturen, Sonderkulturen) |       |

|  |
| --- |
| **6. Geflügelhaltung** Bitte führen Sie den durchschnittlichen Tierbestand des Praxisbetriebs an. |
| Allgemeines (bitte ankreuzen) | [ ]  biologisch[ ]  konventionell[ ]  Geflügelverbandsmitglied | [ ]  Direktvermarktung (Ab Hof, Bauernmarkt, etc.)[ ]  Großhandel[ ]  Lieferverträge (mit Kopfbetrieben):       |
| Legehennen |       Stück | [ ]  Biohaltung[ ]  Freilandhaltung | [ ]  Bodenhaltung |
| Elterntieraufzucht | [ ]  Mastlinie[ ]  Legelinie |       Stück | Elterntierhaltung (Bruteierproduktion) | [ ]  Mastlinie[ ]  Legelinie |       Stück |
| Brüterei |       Brutplätze | Junghennenaufzucht (für Konsumeierproduktion) |       Stück |
| Masthühner |       Stück | Truthühner |       Stück |
| Gänse |       Stück | Enten |       Stück |
| Perlhühner |       Stück | Wachteln |       Stück |
| Besonderheiten der Geflügelhaltung (z.B. Rassen, Haltungsform, etc.) |       |

|  |
| --- |
| **7. Sonstige Tierhaltung** Bitte führen Sie den durchschnittlichen Nutztierbestand des Praxisbetriebs an. |
| Rinder | Milchkühe: |       Stück | Mutterkühe: |       Stück |
| Jungrinder: |       Stück | Maststiere, Ochsen: |       Stück |
| Schweine | Zuchtschweine: |       Stück | Mastschweine: |       Stück |
| Kleine Wiederkäuer | Schafe: |       Stück | Ziegen: |       Stück |
| Sonstiges | Pferde: |       Stück | Sonstige Tiergattungen: |        |
| Besonderheiten der Tierhaltung (z.B. Rassen, Zucht, Haltungsform) |       |

|  |
| --- |
| **8. Durchgeführte Arbeiten der/des Prüfungswerber:in in der Geflügelwirtschaft**  Bitte beschreiben Sie die Praxistätigkeiten genau. |
| Tägliche Arbeiten (Art, Zeitaufwand) |       |
| Saisonarbeiten(Art, Zeitaufwand) |       |

|  |
| --- |
| **9. Bestätigungen** |
| **Bestätigung** **Prüfungskandidat:in** | **Bestätigung** **Betriebsführer:in des Praxisbetriebs** |
| 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, Unterschrift: | Datum, Unterschrift: |

|  |
| --- |
| **Genehmigungsvermerk LFA Steiermark** Von der Lehrlings- und Fachausbildungsstelle auszufüllen. |
| Zulassung gemäß LFBAG 2024:  |  [ ]  § 35 Abs.1 Z1 [ ]  § 35 Abs.1 Z2 [ ]  § 35 Abs.1 Z3 [ ]  § 35 Abs.3 (Nachsicht)  Graz, am  [ ]  Genehmigung GF   |
| Anmerkungen:  |  |
| Stempel und Unterschrift LFA Steiermark: |  |