



PRAXISNACHWEIS FÜR DIE ZULASSUNG ZUR FACHARBEITERPRÜFUNG PFERDEWIRTSCHAFT

1. Name, Adresse des(der) Prüfungswerbers(in)

Vor- und Zuname:

Straße / Haus-Nr.:

Postleitzahl / Ort:

Betriebsnummer:

E-Mail:

Tel. Nr.:

2. Name, Adresse des Praxisbetriebes

Vor- und Zuname:

Straße / Haus-Nr.:

Betriebsnummer:

E-Mail:

Welchen Bezug hat der Antragssteller/ die Antragstellerin zum Betrieb:

(Eltern, Schwiegereltern, Großeltern, Tante/Onkel, PartnerIn der/des zukünftige Hofübernehmers/in, NachbarIn, Sonstige)

Sonstige:

3. Beschreibung des Landw. Praxisbetriebes

Landw. Betrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	mit	Stk. Pferden
Vollerwerbsbetrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Bergbauernbetrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Anerkannter Bio-Betrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Gästebeherbergung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Gewerbl. Reitbetrieb	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	mit	Stk. Pferden
Reitverein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	mit	Stk. Pferden

4. Arbeitskräfte am Betrieb (Anzahl, Beschreibung, z. B. Betriebsführer, Saisonarbeitskräfte)

5. Eigentumsverhältnisse

Einheitswert:

Betriebsnummer:

a) Eigenbesitz ha

b) Zupacht + ha

c) Verpacht - ha

Bewirtschaftete Fläche = ha

6. Tierhaltung

Art	Stk.	Art	Stk.
.....	Stk.	.....	Stk.
.....	Stk.	.....	Stk.

- Zuchtbetrieb
- Aufzuchtbetrieb
- Pensionspferdehaltung
- Reitpferdevermietung

- Deckstation
- Urlaub am Bauernhof mit Pferden
- Reitbetrieb mit Reitunterricht
- Sonstiges:

7. Angaben über den Pferdebestand

	Anzahl der eigenen Pferde	Anzahl der fremden Pferde
eingetragene Zuchtstuten
Jungpferde: Fohlen
Jährlinge
Zweijährige
Dreijährige
ältere Pferde
Deckhengste

8. Bauliche Anlagen für die Pferdewirtschaft

Stallungen für Pferde	..... Stk.	Reithalle	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Größe ca.	..... m ²	Reitplatz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

9. Durchgeführte Arbeiten des/der Prüfungswerber (in)

Tägliche Arbeiten (Art, Zeitaufwand):

.....

Saisonarbeiten:

.....

.....

10. Praxiszeit in der Pferdewirtschaft

a) hauptberuflich seit bzw.
 von bis und

b) nebenberuflich seit bzw.
 von bis und

Durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit in der Landwirtschaft: Stunden

11. Bestätigung des (der) Prüfungswerbers(in)	Bestätigung des (der) Praxisbetriebsführers(in)
Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass oben angeführte Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.	Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass oben angeführte Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind.
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift