

# PRAXISBESTÄTIGUNG FÜR DIE ZULASSUNG ZUR FACHARBEITER:INNENPRÜFUNG BIENENWIRTSCHAFT



Land- und forstwirtschaftliche Lehrlings- und  
Fachausbildungsstelle für Niederösterreich  
bei der NÖ Landes-Landwirtschaftskammer  
Wiener Straße 64, 3100 St. Pölten  
Tel.: 05 0259 26400, E-Mail: lfa@lk-noe.at

## 1. Name, Adresse des/der Prüfungswerber:in

Vor- und Zuname: .....  
Straße / Haus-Nr.: .....  
Postleitzahl / Ort: .....  
Betriebsnummer: ..... Tel.Nr.: .....

## 2. Name, Adresse des Praxisbetriebes

Vor- und Zuname: .....  
Straße / Haus-Nr.: .....  
Postleitzahl / Ort: .....  
Betriebsnummer: ..... Tel.Nr.: .....  
Welchen Bezug hat der/die Antragsteller:in zum Betrieb:  
..... Sonstige: .....

## 3. Bienenwirtschaft (Imkerei)

Anzahl der eingewinterten Völker im letzten Jahr	.....	Völker
<b>Produktionssparten:</b>		
<input type="checkbox"/> Honig	durchschnittl.	..... kg/Jahr
<input type="checkbox"/> Spezialprodukte (z. B. Propolis, Blütenpollen, Gelee Royal, Met)	durchschnittl.	..... kg/Jahr
<input type="checkbox"/> Königinnen	durchschnittl.	.....
Beutentyp (z. B. Magazin, Hinterbehandlungsbeuten)		
Rähmchenmaß (z. B. Breitwabe, Zander)	.....	
Völker mit denen gewandert wird	.....	Völker
Trachtpflanzen, die bei der Wanderung genutzt werden (z. B. Wald, Raps, Sonnenblume, Akazie)		
Räumlichkeiten für die Imkerei (z. B. Schleuderraum, Lagerraum, Verkaufsraum)		
Maschinen und Geräte für die Imkerei (z. B. Schleuder, Dampfwachsschmelzer, Honigauftaufer)		
Mitglied beim NÖ Imkerverband	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mitglied beim Erwerbimkerverband	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

4. Vermarktung	
<b>a) Direktvermarktung</b> Anteil der Direktvermarktung an der Gesamtabsatzmenge ca. _____ %  Vermarktungsart <input type="checkbox"/> Ab Hof Verkauf ca. _____ kg bzw. % <input type="checkbox"/> Bauernmarkt ca. _____ kg bzw. % <input type="checkbox"/> Privatzustellung ca. _____ kg bzw. % <input type="checkbox"/> _____	<b>b) Sonstige Vermarktung</b>  <input type="checkbox"/> Handel ca. _____ kg bzw. % <input type="checkbox"/> _____ ca. _____ kg bzw. % <input type="checkbox"/> _____ ca. _____ kg bzw. %

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

6. Praxiszeit
a) hauptberuflich seit _____ bzw. _____ von _____ bis _____ und _____ von _____ bis _____ und _____ b) nebenberuflich seit _____ bzw. _____ von _____ bis _____ und _____ von _____ bis _____ und _____ Durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit in der Imkerei: _____ Stunden

7. VIS Auszug vom Praxisbetrieb bzw. eigenem Betrieb
<input type="checkbox"/> Das Praxisformular gilt nur mit beigelegtem VIS-Auszug als vollständig (aktuelles Jahr und Vorjahr).

8. Bestätigung des/der Prüfungswerber:in	Bestätigung des/der Praxisbetriebsführer: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