

## A N M E L D U N G

### zur Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf Landwirt/Landwirtin gem. § 45 (2) Berufsbildungsgesetz

Hiermit melde ich mich zur Abschlussprüfung an und bitte um Zulassung zur Prüfung gemäß § 45 (2) Berufsbildungsgesetz (BBiG).

Name, Vorname		
geb. am	in	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)		
Kreis		Telefon
E-Mail		Handy

1. **Allgemeinbildender Schulabschluss im Jahr:** \_\_\_\_\_

- Hauptschule   
  Realschule   
  Hochschulreife   
  Fachhochschulreife  
 Sonstiger Abschluss: \_\_\_\_\_

2. **Abgeschlossene Berufsausbildung in einem nicht landwirtschaftlichen Beruf:** \_\_\_\_\_ **im Jahr:** \_\_\_\_\_

3. **Bisherige berufliche Tätigkeiten im Beruf Landwirt/Landwirtin nach Abschluss der unter Nr. 2 genannten Berufsausbildung:**

Name des Betriebes, Ort	HE = Haupterw. NE = Nebenerw.	von:	bis:

4. **Teilnahme an Bildungsmaßnahmen im Fachbereich Landwirtschaft am Lehrgangstandort:**

Schulen, Ausbildungsstätten und Bildungseinrichtungen	von:	bis:

5. Bitte kreuzen Sie zwei Betriebszweige der Pflanzenproduktion und zwei Betriebszweige der Tierproduktion an, in denen Sie die betriebliche Prüfung ablegen möchten.

**Pflanzenproduktion**

- Getreidebau
- Zuckerrübenbau
- Kartoffelbau
- Körnermaisbau
- Ölfrüchtebau
- Hülsenfrüchtebau
- Ackerfutterbau
- Grünland und Ackergras
- Waldbau

**Tierproduktion**

- Milchviehhaltung
- Rinderaufzucht oder Rindermast
- Sauenhaltung und Ferkelerzeugung
- Schweineaufzucht oder Schweinemast
- Legehennenhaltung
- Geflügelaufzucht oder Geflügelmast
- Schafhaltung, mit selbstgez. Nachzucht
- Pferdehaltung
- Mutterkuhhaltung
- Ziegenhaltung

**Folgende Unterlagen sind beizufügen:** (nur Kopien, keine Zeugnisoriginale)

- a) Tabellarischer Lebenslauf
- b) Zeugnisse bzw. Bescheinigungen über die Teilnahme an landwirtschaftlichen Ausbildungsmaßnahmen
- c) Zeugnis der abgeschlossenen Berufsausbildung
- d) Nachweis über die berufliche Tätigkeit als Landwirt/in nach der Berufsausbildung (Zeugnisse und beiliegende Arbeitsbescheinigung des Bürgermeisters bzw. Ortslandwirtes)
- e) Aufstellung über Art und Umfang der Betriebszweige des/der unter Pkt. 3 genannten landwirtschaftlichen Betriebe/s

---

Die von mir gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit.

Die Prüfung nach § 45 (2) Berufsbildungsgesetz ist gebührenpflichtig. Die Prüfungsgebühr überweise ich termingerecht nach Aufforderung.

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, die seitens der Zuständigen Stelle im Landesbetrieb Landwirtschaft Hessen zum Zweck meiner Prüfung erfasst werden, dort manuell und elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte wird nur auf Grundlage gesetzlich vorgegebener Anlässe vorgenommen. Die Verwendung zu statistischen Zwecken ist nur nach Anonymisierung erlaubt.

Ich bin ferner/nicht (Nichtzutreffendes streichen!) damit einverstanden, dass meine Adressdaten am Ausbildungsende an Berufsverbände oder Fortbildungsorganisationen zur Nutzung für Ehrungen und Freisprechungsfeiern weitergegeben werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Bitte reichen Sie die **vollständige** Anmeldung mit der/den Arbeitsbescheinigung/en **bis zum 31. Januar** bei dem **Landesbetrieb Landwirtschaft Hessen, Fachgebiet 21, Kölnische Str. 48 - 50 in 34117 Kassel** ein.

**Nur vollständig und fristgerecht eingegangene Anmeldungen können berücksichtigt werden!**

# Arbeitsbescheinigung

für die Zulassung zur Abschlussprüfung zum/zur Landwirt/in nach § 45.2 (BBiG)

**Betriebsinhaber/Arbeitgeber:**

\_\_\_\_\_  
Name des Betriebes /bzw. Betriebsleiters

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

In der Zeit vom:

bis:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

in meinem Betrieb im  Haupterwerb

Nebenerwerb tätig ist/war.

Beschreibung des Tätigkeitsfeldes bzw. Aufgabengebietes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Betriebsspiegel

<u>Pflanzenproduktion</u>	<u>ha</u>
<input type="checkbox"/> Getreidebau	
<input type="checkbox"/> Zuckerrübenbau	
<input type="checkbox"/> Kartoffelbau	
<input type="checkbox"/> Körnermaisbau	
<input type="checkbox"/> Ölfrüchtebau	
<input type="checkbox"/> Hülsenfrüchtebau	
<input type="checkbox"/> Ackerfutterbau (ohne Ackergras)	
<input type="checkbox"/> Grünland und Ackergras	
<input type="checkbox"/> Waldbau	
<input type="checkbox"/> Feldgemüse	
<input type="checkbox"/> Obstbau	
<input type="checkbox"/> Sonderkulturen	

<u>Tierproduktion</u>	<u>Tierzahl</u>
<input type="checkbox"/> Milchviehhaltung	
<input type="checkbox"/> Rinderaufzucht <input type="checkbox"/> Rindermast	
<input type="checkbox"/> Sauenhaltung und Ferkelerzeugung	
<input type="checkbox"/> Schweineaufzucht <input type="checkbox"/> Schweinemast	
<input type="checkbox"/> Legehennenhaltung	
<input type="checkbox"/> Geflügelaufzucht <input type="checkbox"/> Geflügelmast	
<input type="checkbox"/> Schafhaltung, <b>mit</b> selbstgez. Nachzucht	
<input type="checkbox"/> Pferdehaltung	
<input type="checkbox"/> Mutterkuhhaltung	

Sonstige Angaben zum Betrieb:

---



---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers/  
Betriebsleiters

\_\_\_\_\_  
Name des Ortslandwirts

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ortslandwirt

\_\_\_\_\_  
Name des Bürgermeisters

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bürgermeister