

Arbeitsbescheinigung

für die Zulassung zur Abschlussprüfung zum/zur Pferdewirt/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 tätig ist/war.

Beschreibung des Tätigkeitsfeldes bzw. Aufgabengebietes:

Betriebsspiegel

Betriebsanlage	ha
<input type="checkbox"/> ausbruchsichere Pferdeweiden	
<input type="checkbox"/> ganzjährig nutzbare Auslauflächen	
<input type="checkbox"/> Wiesenflächen	
<input type="checkbox"/> Ackerflächen	
<input type="checkbox"/> Möglichkeiten zur Ernte von Grundfutter	
<input type="checkbox"/> ganzjährig nutzbare Reitgelegenheit (Reithalle, Reitplätze)	

Pferdehaltung	Tierzahl
<input type="checkbox"/> Offenstall	
<input type="checkbox"/> Aktivstall	
<input type="checkbox"/> Gruppenlaufstall	
<input type="checkbox"/> Boxenhaltung	
<input type="checkbox"/> Paddock Boxen	
<input type="checkbox"/> Zuchtstuten mit Fohlen	
<input type="checkbox"/> Jährlinge	
<input type="checkbox"/> Zweijährige	
<input type="checkbox"/> Hengste	
<input type="checkbox"/> Dreijährige	
<input type="checkbox"/> Reitpferde	
<input type="checkbox"/> Schulpferde	

Sonstige Angaben zum Betrieb:

Ort, Datum

**Unterschrift des Arbeitgebers/
Betriebsleiters**

Name des Ortslandwirts/ Bürgermeisters <small>(unzutreffendes bitte streichen)</small>	Ort, Datum	Unterschrift