**Anhang 1: Praxisnachweis für die Berufsprüfung für Bäuerin/bäuerlicher Haushaltleiter**

**Anforderungen nach Artikel 3.31a der Prüfungsordnung**

|  |
| --- |
| * 2 Jahre Praxis zu mindestens 50% Tätigkeit im bäuerlichen Haushalt. Als bäuerlicher Haushalt gilt der Haushalt eines landw. Betriebes, welcher direktzahlungsberechtigt ist. |
| * Bei weniger als 50% Tätigkeit im bäuerlichen Haushalt verlängert sich die Praxiszeit entsprechend. |
| * Die bäuerlich-hauswirtschaftliche Praxis zählt erst nach der Grundbildung (EFZ oder Mittelschulabschluss). * Praxis, die nicht im Haushalt des eigenen Betriebes erfolgt, **muss** mit einem Arbeitszeugnis oder einer Arbeitsbestätigung nachgewiesen werden. |
| * Als **„eigener Betrieb“** gilt, wenn die Kandidatin/der Kandidat Eigentümerin des Betriebes ist oder mit dem Eigentümer des Betriebs verheiratet ist. Der elterliche Betrieb gilt **NICHT** als „eigener Betrieb“. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nachweis durch Kandidatin/Kandidat** | | | | | |
| **Name / Vorname** | **Musterlinger** | **Adresse / Wohnohrt** | | **Andrea** | |
| **Art der Praxis** | | **Dauer**  **genaue Daten** (mindestens 4 Wochen zusammenhängend) | **Tätigkeit**  **in %** | **Bei eigenem Betrieb:**  **mit EIGENER Unterschrift die Angaben bestätigen** | **Wenn kein eigener Betrieb vorhanden ist:**  **Arbeitszeugnisse / Arbeitsbestätigungen (Kopie(n) sind der Anmeldung beizulegen)** |
| **Ausgeübte Tätigkeit:** *Führen des gemeinsamen Haushaltes. Zubereiten von Mahlzeiten, Wäscheversorgung, Reinigungsarbeiten, Gartenarbeiten, Buchhaltung, Mithilfe Stall- und Feldarbeit*  **Name der Betriebsleitung und vollständige Adresse des Betriebes:** *Daniel Musterlinger*  *Mustergasse 12*  *9999 Mustersdorf*  **Betriebs-Nummer:** *37F18 / AG*  **Status der Kandidatin, des Kandidaten** *Freundin, ab 1/2015 Ehefrau*  **(Tochter/Sohn, Ehefrau/Ehemann, Angestellte:r, Betriebsleiter:in usw.)**  **Betriebszweige** *Rindviehhaltung, Ackerbau, Weinbau*  **LN und Anzahl SAK** *25.7 ha LN / 2.6 SAK* | | **Von**  **Bis**  *01.07.10 – 15.05.15*  *16.05.2015 – heute* | *20%*  *100%* | *Arbeitsbestätigung liegt bei*  ***Andrea Musterlinger*** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nachweis durch Kandidatin/Kandidat** | | | | | |
| **Name / Vorname** |  | **Adresse / Wohnort** | |  | |
| **Art der Praxis** | | **Dauer**  **genaue Daten** (mindestens 4 Wochen zusammenhängend) | **Tätigkeit**  **in %** | **Bei eigenem Betrieb:**  **mit EIGENER Unterschrift die Angaben bestätigen** | **Wenn kein eigener Betrieb vorhanden ist:**  **Arbeitszeugnisse / Arbeitsbestätigungen (Kopie(n) sind der Anmeldung beizulegen)** |
| **Ausgeübte Tätigkeit:**  **Name der Betriebsleitung und vollständige Adresse des Betriebes:**  **Betriebs-Nummer:**  **Status der Kandidatin, des Kandidaten**  **(Tochter/Sohn, Ehefrau/Ehemann, Angestellte:r, Betriebsleiter:in usw.)**    **Betriebszweige**  **LN und Anzahl SAK** | | **Von**  **Bis** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nachweis durch Kandidatin/Kandidat** | | | | | |
| **Name / Vorname** |  | **Adresse / Wohnort** | |  | |
| **Art der Praxis** | | **Dauer**  **genaue Daten** (mindestens 4 Wochen zusammenhängend) | **Tätigkeit**  **in %** | **Bei eigenem Betrieb:**  **mit EIGENER Unterschrift die Angaben bestätigen** | **Wenn kein eigener Betrieb vorhanden ist:**  **Arbeitszeugnisse / Arbeitsbestätigungen (Kopie(n) sind der Anmeldung beizulegen)** |
| **Ausgeübte Tätigkeit:**  **Name der Betriebsleitung und vollständige Adresse des Betriebes:**  **Betriebs-Nummer:**  **Status der Kandidatin, des Kandidaten**  **(Tochter/Sohn, Ehefrau/Ehemann, Angestellte:r, Betriebsleiter:in usw.)**    **Betriebszweige**  **LN und Anzahl SAK** | | **Von**  **Bis** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nachweis durch Kandidatin/Kandidat** | | | | | |
| **Name / Vorname** |  | **Adresse / Wohnort** | |  | |
| **Art der Praxis** | | **Dauer**  **genaue Daten** (mindestens 4 Wochen zusammenhängend) | **Tätigkeit**  **in %** | **Bei eigenem Betrieb:**  **mit EIGENER Unterschrift die Angaben bestätigen** | **Wenn kein eigener Betrieb vorhanden ist:**  **Arbeitszeugnisse / Arbeitsbestätigungen (Kopie(n) sind der Anmeldung beizulegen)** |
| **Ausgeübte Tätigkeit:**  **Name der Betriebsleitung und vollständige Adresse des Betriebes:**  **Betriebs-Nummer:**  **Status der Kandidatin, des Kandidaten**  **(Tochter/Sohn, Ehefrau/Ehemann, Angestellte:r, Betriebsleiter:in usw.)**    **Betriebszweige**  **LN und Anzahl SAK** | | **Von**  **Bis** |  |  |