**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** |  |  |