**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).
 |

|  |
| --- |
| **Nachweis durch Kandidatin/Kandidat** |
| **Name / Vorname** | **Musterlinger Andrea** | **Adresse / Wohnohrt** | **Mustergasse 12, 9999 Mustersdorf** |
| **Art der Praxis** | **Dauer** **genaue Daten** (mindestens 4 Wochen zusammenhängend) | **Tätigkeit****in %** | **Unterschrift der Betriebsleitung** |
| **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%* | **Ort: *Mustersdorf*****Datum: *31.10.2020*****Daniel Musterlinger*****Andrea Musterlinger*** |

|  |
| --- |
| **Nachweis durch Kandidatin/Kandidat** |
| **Name / Vorname** |  | **Adresse / Wohnort** |  |
| **Art der Praxis** | **Dauer** **genaue Daten** (mindestens 4 Wochen zusammenhängend) | **Tätigkeit****in %** | **Unterschrift der Betriebsleitung** |
| **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**  |  | **Ort:****Datum:****Unterschrift:** |

|  |
| --- |
| **Nachweis durch Kandidatin/Kandidat** |
| **Name / Vorname** |  | **Adresse / Wohnort** |  |
| **Art der Praxis** | **Dauer** **genaue Daten** (mindestens 4 Wochen zusammenhängend) | **Tätigkeit****in %** | **Unterschrift der Betriebsleitung** |
| **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**  |  | **Ort:****Datum:****Unterschrift:** |

|  |
| --- |
| **Nachweis durch Kandidatin/Kandidat** |
| **Name / Vorname** | **asdf** | **Adresse / Wohnort** |  |
| **Art der Praxis** | **Dauer** **genaue Daten** (mindestens 4 Wochen zusammenhängend) | **Tätigkeit****in %** | **Unterschrift der Betriebsleitung** |
| **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**  |  | **Ort:****Datum:****Unterschrift:** |