

ANLAGE ZUM ANMELDEFORMULAR
Bescheinigung über die Praxiszeit
nach Abschluss der Berufsausbildung

Angaben zum ausstellenden Betrieb (in DRUCKBUCHSTABEN)

Betriebsleiter: Name, Vorname		Betriebsname (nur wenn kein Einzelbetrieb vorliegt)	
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort		Ortsteil
E-Mail-Adresse		Telefonnummer	Handy-Nummer Betriebsleiter

Hiermit bescheinigen wir der folgenden Person

Name, Vorname		Geburtsdatum	Geburtsort
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort		Ortsteil

im Zeitraum vom _____ bis zum _____ hauptberuflich auf unserem landwirtschaftlichen Betrieb in der Funktion als _____ nach Abschluss seiner bzw. ihrer Berufsausbildung beschäftigt gewesen zu sein.

Besteht ein familiäres oder verwandtschaftliches Verhältnis zur o.g. Person? Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift (und ggf. Stempel)

Bestätigung durch unabhängige Institution
[Nur notwendig, wenn ein familiäres oder verwandtschaftliches
Verhältnis zum bescheinigenden Betrieb besteht.]

Angaben zur bestätigenden Institution (in DRUCKBUCHSTABEN)

Institution		Bearbeiter: Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort		Ortsteil
E-Mail-Adresse		Telefonnummer	Durchwahl Bearbeiter

Hiermit bescheinigen wir die Richtigkeit des oben angegeben Beschäftigungsverhältnisses mit dem angegebenen Zeitraum.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel