



Anlage 1 zum Antrag auf Zulassung

„Betrieb“ Name, Vorname der Betriebsleiterin/des Betriebsleiters, Unternehmensbezeichnung	Betriebsnummer DE 09																		
Straße, Hausnummer		Telefon																	
PLZ, Ort, Ortsteil		E-Mail																	

Staatliche Führungsakademie
für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten (FüAk)
Kompetenzzentrum Förderprogramme
Heinrich-Rockstroh-Straße 10
95615 Marktredwitz



Nachweis der Qualifikation

Bitte dem Antrag auf Zulassung
zum Programm „Erlebnis Bauernhof“ als Anlage beifügen.

1. Ich erfülle alle folgenden betrieblichen Voraussetzungen (bitte ankreuzen):

- Mein Betrieb ist ein landwirtschaftlicher Betrieb gemäß § 1 des Gesetzes über die Alterssicherung der Landwirte (ALG) in Bayern.
- Mein Betrieb hat für das aktuelle bzw. abgelaufene Jahr einen Mehrfachantrag gestellt. Meine Betriebsnummer ist oben eingetragen.
- Ich habe eine Haftpflichtversicherung, die auch den Betriebszweig „Erlebnis Bauernhof“ beinhaltet.
- Die Tätigkeit im Rahmen des Programms „Erlebnis Bauernhof“ habe ich bei der landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft gemeldet.
- Mit der Veröffentlichung der Kontaktdaten meines Betriebes im Internet bin ich einverstanden:

Adresse, Telefon, E-Mail (nur wenn abweichend von oben)
Landkreis / kreisfreie Stadt
Hofname, Homepage

Anprechpartner mit Telefon und E-Mail
Betriebsschwerpunkte
Themen der Lernprogramme
<i>Bitte weitere Themen auf ein extra Blatt schreiben (falls Platz nicht ausreicht) und mitsenden.</i>

2. Das Lernprogramm auf meinem Betrieb wird durchgeführt von:

(Bitte Namen eintragen und zutreffendes ankreuzen)

Durchführende Person/en: Anrede Name Vorname	Informations- veranstaltung „Fit für das Programm Erlebnis Bauernhof“.	Erlebnisbäuerin / Erlebnisbauer.	Qualifizierung zur / zum Erlebnisbäuerin / Erlebnisbauer mit Beginn spätestens im nächsten Jahr und Abchluß <u>innerhalb von 2 Jahren.</u>	Vor Start des Programms „ <i>Erlebnis Bauernhof</i> “ Teilnahme am Programm „ <i>Landfrauen machen Schule</i> “.
Person 1	<input type="checkbox"/> Teilnahme. Teilnahme- bestätigung ist beigefügt.	<input type="checkbox"/> Qualifizierung. Kopie der Urkunde zur Qualifizierung ist beigefügt	<input type="checkbox"/> Verpflichtung zur Qualifizierung. Kopie der Urkunde wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> Teilnahme „Landfrauen machen Schule“. Nachweis ist beigefügt
Person 2	<input type="checkbox"/> Teilnahme. Teilnahme- bestätigung ist beigefügt.	<input type="checkbox"/> Qualifizierung. Kopie der Urkunde zur Qualifizierung ist beigefügt	<input type="checkbox"/> Verpflichtung zur Qualifizierung. Kopie der Urkunde wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> Teilnahme „Landfrauen machen Schule“. Nachweis ist beigefügt
Person 3	<input type="checkbox"/> Teilnahme. Teilnahme- bestätigung ist beigefügt.	<input type="checkbox"/> Qualifizierung. Kopie der Urkunde zur Qualifizierung ist beigefügt	<input type="checkbox"/> Verpflichtung zur Qualifizierung. Kopie der Urkunde wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> Teilnahme „Landfrauen machen Schule“. Nachweis ist beigefügt

Bitte ggf. weitere Personen auf ein extra Blatt schreiben und mitsenden.

Ich bestätige, dass meine im „Nachweis der Qualifikation“ gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum	Unterschrift der Betriebsleiterin/des Betriebsleiters bzw. der vertretungs- berechtigten Person bei Personengesellschaften und juristischen Personen
------------	---