



Anlage 1 zum Vertrag

Vertragspartner (im Vertrag „Betrieb“ genannt) (Name, Vorname der/s Betriebsleiterin/s bzw. Unternehmensbezeichnung)	Betriebsnummer DE 09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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 Vertrag 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 & Ansprechpartner	

- Homepage	
Betriebsschwerpunkte	
Themen der Lernprogramme	

2. Das Lernprogramm auf meinem Betrieb wird durchgeführt von Frau / Herrn

_____ ,
(Vorname, Name der Person)

die/der eine der folgenden Voraussetzungen erfüllt (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Sie/Er hat an der **Informationsveranstaltung „Fit für das Programm Erlebnis Bauernhof“** teilgenommen. Die Teilnahmebescheinigung ist beigelegt.
- oder
- Sie/Er ist **Erlebnisbäuerin/Erlebnisbauer**. Eine Kopie der Urkunde zur Qualifizierung als Erlebnisbäuerin/Erlebnisbauer ist beigelegt.
- oder
- Sie/Er hat vor Start des Programms „Erlebnis Bauernhof“ bereits am Projekt des Bayerischen Bauernverbandes **„Landfrauen machen Schule“** teilgenommen. Ein Nachweis liegt bei.
- oder
- Sie/Er verpflichtet sich, mit der **Qualifizierung zur/zum Erlebnisbäuerin/Erlebnisbauern** spätestens im nächsten Jahr zu beginnen und diese innerhalb von 2 Jahren abzuschließen. Die Kopie der Urkunde zur Qualifizierung als Erlebnisbäuerin/Erlebnisbauer wird nach Abschluss nachgereicht.

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

Ort, Datum

Unterschrift Betriebsleiter/in bzw. der vertretungsberechtigten Person bei Personengesellschaften und juristischen Personen