



## Zusatz zur Anmeldung zur Prüfung praktische Arbeiten auf dem Betrieb Landwirt/in EFZ und Agrarpraktiker/in EBA Fachrichtung Landwirtschaft

**Kandidat/in:** Name: ..... Vorname: .....  
Strasse: ..... PLZ/Wohnort: .....  
ordentlicher Wochentag der BF: .....  Prüfung in Schwerpunkt Biolandbau

**Angaben zum Lehrbetrieb:** Tel: ..... Natel: .....  
Vorname/Name Berufsbildner/in: .....  
Strasse: ..... PLZ/Ort: .....  
 Bio  ÖLN  Weidebetrieb  Silobetrieb  BG  BZG  THG

**Wichtigste Betriebszweige:** .....

Besonderer Wunsch zum Termin der Prüfung: .....

**Milchproduktion**  Anbindestall  Freilaufstall Anzahl Tiere: .....  
 Standeimer  Rohrmelkanlage  Melkstand  Melkroboter Marke: .....

**Jungvieh**  Anbindestall  Freilaufstall Anzahl Tiere: .....

**Rindfleischproduktion** Tierart(en): ..... Anzahl Tiere: .....

**Schweine**  Mast  Zucht Anzahl Tiere: .....

**Andere Tiere** Tierart(en): ..... Anzahl Tiere: .....

**Hackfrüchte:** .....  
.....

**Getreide:** .....  
.....

**Futterbau:** .....  
.....

**andere Kulturen:** .....  
.....

<b>Traktor/en:</b>	<b>PS</b>	<b>Jg.</b>	<b>Maschinen:</b>	<b>Art</b>
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Ladewagen	.....
.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Motormäher	.....

<b>Maschinen:</b>	<b>Art</b>
<input type="checkbox"/> Pflug	.....
<input type="checkbox"/> Grubber	.....
<input type="checkbox"/> Egge	.....
<input type="checkbox"/> Sämaschine	.....
<input type="checkbox"/> Striegel/Hackgerät	.....
<input type="checkbox"/> Jaucheausbringung	.....
<input type="checkbox"/> Düngerstreuer	.....
<input type="checkbox"/> Mähwerk	.....
<input type="checkbox"/> Kreiselheuer	.....
<input type="checkbox"/> Hebefahrzeug	.....
<input type="checkbox"/> Erntemaschine 1	.....
<input type="checkbox"/> Erntemaschine 2	.....
<input type="checkbox"/> Motorsäge	.....
<input type="checkbox"/> Pflanzenschutzspritze	.....
<input type="checkbox"/>	.....

**Folgende Arbeiten werden durch Lohnunternehmer oder Dritte ausgeführt:**  
.....  
.....

**Ort, Datum:** ..... **Lernende/r:** .....

**Berufsbildner/Berufsbildnerin:** .....