Landwirtschaftskammer Rheinland-Pfalz
Referat Bildung
Burgenlandstr. 7
55543 Bad Kreuznach

Landwirtschaftskammer Rheinland-Pfalz
Referat Bildung
Peter-Klöckner-Str. 3
56073 Koblenz

Landwirtschaftskammer Rheinland-Pfalz
Referat Bildung
Gartenfeldstr. 12a
54295 Trier

Termin zur Einreichung der Anmeldung: ☐ **01. April jedes Jahres**

A N M E L D U N G zur Abschlussprüfung Landwirt/-in

Hiermit melde ich die/den Auszubildende/n _____
Nachname, Vorname

zur Abschlussprüfung an und bestätige die Richtigkeit der nachstehend gemachten Angaben.

_____ _____
Datum *Unterschrift der/des* ***Ausbildenden*** *Firmenstempel*

Ich (Auszubildende/r) stimme der Anmeldung zu.

_____ _____
Datum *Unterschrift der/des* ***Auszubildenden***

Angaben zum/zur Prüfungsbewerber/-in:

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ Geburtsort: _____

Anschrift:

Straße: _____ PLZ + Ort: _____

Kreis: _____ Telefon-/Handy-Nr.: _____

Berufsausbildungsvertrag

im Ausbildungsbetrieb: _____

Beginn am _____ Ende am _____

Nur auszufüllen bei Ausbildung in mehreren Betrieben

im Ausbildungsbetrieb: _____

Beginn am _____ Ende am _____

im Ausbildungsbetrieb: _____

Beginn am _____ Ende am _____

Zwischenprüfung abgelegt am: _____

Sofern die Zwischenprüfung in einem anderen Bundesland abgelegt wurde bitte eine Kopie der Bescheinigung beifügen.

Die Abschlussprüfung soll in folgenden Betriebszweigen abgelegt werden (Sie können hier je 2 Betriebszweige der Pflanzen- und Tierproduktion angeben):

Pflanzenproduktion

☐ Getreidebau
☐ Zuckerrübenbau
☐ Kartoffelbau
☐ Körnermaisbau
☐ Ölfrüchtebau
☐ Hülsenfrüchtebau
☐ Ackerfutterbau
☐ Grünland/Ackergras
☐ Waldbau

Tierproduktion

☐ Milchviehhaltung
☐ Rinderzucht/-mast
☐ Sauenhaltung/Ferkelerzeugung
☐ Schweineaufzucht/-mast
☐ Legehennenhaltung
☐ Geflügelaufzucht/-mast
☐ Schafhaltung
☐ Pferdehaltung
☐ _____

☐ **Ein Antrag auf Nachteilsausgleich wird hiermit gestellt (eine fachärztliche Stellungnahme ist erforderlich; Formular zur Stellungnahme siehe: www.lwk-rlp.de/de/bildung/formulare-und-informationen/**

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Vorname, Name, Wohnort und Foto bei Bestehen der Abschlussprüfung in den Presselisten, im Internet der Landwirtschaftskammer Rheinland-Pfalz und in den landwirtschaftlichen Fachzeitschriften veröffentlicht werden.

☐ **ja** ☐ **nein**

_____ _____
Datum *Unterschrift der/des* ***Auszubildenden***