

Bildungsprogramm "Landwirt" (BiLa) 2024/25

Notwendige Daten für den Seminarbesuch

Abgabe zur Anmeldung für die BiLa-Seminare

| | | | |
|---|-------------------------------|---------------------------------|--|
| Name: | | Geburtsdatum: | |
| Vorname: | | Telefon-Nr.: | |
| Straße: | | Fax: | |
| Ortsteil: | | Mobil: | |
| PLZ Ort: | | E-Mail: | |
| Erster Berufsabschluss als | | Datum der Prüfung: | |
| Sachkundenachweis Pflanzenschutz vorhanden | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | |
| Befähigungsnachweis Tiertransport vorhanden | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | |
| Besuch der Seminare als Nachweis zur fachlichen Mindestqualifikation (bei Investitionen) | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | |
| Abschlussprüfung zum Landwirt/in wird angestrebt | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | |
| Abschlussprüfung Landwirt/in im Jahr: | 2025 <input type="checkbox"/> | später <input type="checkbox"/> | |
| Teilnahme am BiLa (ohne Sachkunde PS) bereits in den Vorjahren (23/24 oder früher) | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | |
| Landwirtschaftliche Tätigkeit im Betrieb von | von - bis: | | |
| Betriebsnummer: | 67 | | |
| Betriebsleiter (Name, Vorname): | | | |
| (! Angaben sind für die Teilnahme am BiLa Voraussetzung) | | | |

| | | | |
|---|-----------|-----------------------|-----------------|
| Betriebsgröße | | | |
| Landwirtschaftliche genutzte Fläche/ha | | Wald/ha | |
| Pflanzenproduktion | ha | Tierproduktion | Tierzahl |
| Getreide | | Milchkühe | |
| Zuckerrüben | | Mutterkühe | |
| Ölfrüchte | | weibl. Tiere | |
| Hülsenfrüchte | | Mastbullen | |
| Ackerfutter | | Zuchtsauen | |
| Grünland | | Jungsauen | |
| | | Mastschweine | |
| | | | |
| | | | |

| | | | | |
|---|------------------------|--------------------|----------------|----------------|
| Arbeitskräfte: | Betriebsleiter: | Ehepartner: | Eltern: | Kinder: |
| Wochenarbeitszeit in Std. im landw. Betrieb | _____ Std. | _____ Std. | _____ Std. | _____ Std. |

| |
|---|
| Überbetriebliche Arbeitserledigung am landwirtschaftlichen Betrieb durch |
| (Vergebene Arbeiten an Maschinenring, Lohnunternehmen,) |
| |
| |

Ich stimme der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten im Rahmen des Bildungsprogramm Landwirt/in zu

| | |
|-------------|---------------|
| Ort, Datum: | Unterschrift: |
|-------------|---------------|