

## Praxisnachweis

im Rahmen der Zulassung zur Meisterprüfung im Beruf Landwirt/Landwirtin

Hiermit wird bestätigt, dass Herr / Frau

Name	Vorname
geboren am	in

### wohnhaft in

Ortsteil	Straße
Postleitzahl	Wohnort

### nach Ablegen seiner / ihrer Abschlussprüfung in der Zeit

1.	vom	bis	als *
2.	vom	bis	als *
3.	vom	bis	als *
4.	vom	bis	als *

\* z.B. mithelfende Familien-AK - Pächter - selbständiger Betriebsleiter

### im Betrieb

Name	Vorname
Ortsteil	Straße
Postleitzahl	Wohnort

tätig war bzw. voraussichtlich bis zum Abschluss der Meisterprüfung tätig sein wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift