

Betriebsaufnahmebogen

im Rahmen der Zulassung zur Meisterprüfung im Beruf Landwirt/Landwirtin

Name des Prüfungsanwärters / der Prüfungsanwärtlerin	Vorname des Prüfungsanwärters / der Prüfungsanwärtlerin
Name des Betriebsleiters / der Betriebsleiterin	Vorname des Betriebsleiters /der Betriebsleiterin
Ortsteil	Straße
Postleitzahl	Wohnort

Betriebs- fläche (ha)	Eigen- tum	ver- pachtet	zuge- pachtet	bewirt- schaftet	Arbeitskräfte (AK) des Betriebes			
					Ständige AK	Anzahl	AK ¹⁾	
Ackerland					Betriebsleiter			
Grünland								
Gärten, Obst								
LF								
Wald					Ständige AK insgesamt			
Wasser					Nichtständige AK	Ø Std./AK	Anzahl	AK ¹⁾
Hof, Wege, Unland								
Betriebs- fläche					AK insges. (im Ø des Jahres)			

1) Eine AK entspricht ca. 2.200 Akh/Jahr.
Ständige AK können auch bei höheren Jahresstunden nur max.
eine AK sein!

Betriebliche Schwerpunkte			
in der Pflanzenproduktion	ha	in der Tierproduktion	Tierzahl / Stallplätze
<input type="checkbox"/> a) Getreidebau		<input type="checkbox"/> l) Milchviehhaltung	
<input type="checkbox"/> b) Zuckerrübenbau		<input type="checkbox"/> m) Rinderaufzucht / Rindermast ¹⁾	
<input type="checkbox"/> c) Kartoffelbau		<input type="checkbox"/> n) Sauenhaltung und Ferkelerzeugung	
<input type="checkbox"/> d) Körnermaisbau		<input type="checkbox"/> o) Schweineaufzucht / Schweinemast ¹⁾	
<input type="checkbox"/> e) Ölfrüchtebau		<input type="checkbox"/> p) Legehennenhaltung	
<input type="checkbox"/> f) Hülsenfrüchtebau		<input type="checkbox"/> q) Geflügel aufzucht / Geflügelmast ¹⁾	
<input type="checkbox"/> g) Ackerfutterbau/Silomais		<input type="checkbox"/> Schafhaltung <input type="checkbox"/> r) mit <input type="checkbox"/> s) ohne Nachzucht	
<input type="checkbox"/> h) Grünland und Ackergras		<input type="checkbox"/> Pferdehaltung <input type="checkbox"/> t) mit <input type="checkbox"/> u) ohne Nachzucht	
<input type="checkbox"/> i) Waldbau		<input type="checkbox"/> v) Mutterkuhhaltung	
<input type="checkbox"/> j) Gemüsebau		<input type="checkbox"/> w) Wildtierhaltung	
<input type="checkbox"/> k)		<input type="checkbox"/> z)	

1) Nichtzutreffendes bitte streichen!

Ort, Datum

Unterschrift des Betriebsinhabers / der Betriebsinhaberin