

Nachweis der Betriebszugehörigkeit für die Inanspruchnahme einer Bildungsförderung im Rahmen der LE14-20

Betriebsführer/in: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Betriebsnummer: _____

Bestätigung für Betriebsführer/in:

Ich bestätige, dass ich Betriebsführer/in des oben genannten Betriebs seit

_____ bin.
Datum

Bestätigung für Familienangehörige oder sonstige am Betrieb beschäftigte Personen:

Ich bestätige, dass ich Herr/Frau _____
Vor- und Nachname

geboren am _____
Geburtsdatum

wohnhaft in _____
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

als Mitarbeitendes Familienmitglied am oben genannten Betrieb tätig bin.

Verwandtschaftsverhältnis: _____

als zukünftige/r Hofübernehmer/in für den oben genannten Betrieb vorgesehen bin.

am oben genannten Betrieb seit _____ mit land- und
Datum des Angestelltenverhältnisses
forstwirtschaftlicher Tätigkeit befasst bin. (Nachweis des Angestelltenverhältnisses beilegen)

Der/Die Unterzeichnende haftet für die Richtigkeit der bekanntgegebenen Daten. Bei Falschangaben erhält der/die Teilnehmer/in eine Rechnung der Differenz zum ungeförderten Kursbetrag.

Datum und Unterschrift des/der Betriebsführers/in

Mit Unterstützung von Bund, Ländern und Europäischer Union