

# Anmeldung

zur Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf **Landwirt/in**

1. Anmeldung eingegangen am: _____
2. Fehlende Unterlagen: _____
3. Zur Prüfung zugelassen am: _____
4. Benachrichtigt am: _____

Landwirtschaftskammer für das Saarland  
In der Kolling 11  
66450 Bexbach

## I. Anmeldung zur Prüfung

Hiermit melde ich mich \*)/ den Auszubildenden \_\_\_\_\_

zur Abschlussprüfung an:

Sommer \_\_\_\_\_

Winter \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, die Prüfungsgebühr nach Maßgabe der Gebührenordnung der Landwirtschaftskammer für das Saarland nach Erhalt der Rechnung zu überweisen.

## Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

## II. Personalangaben des Prüflings (hierüber erfolgt die Zeugniszustellung)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Heimatanschrift: PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

## III. Besuchte Schulen

- ohne Hauptschulabschluss
- mit Hauptschulabschluss
- Realschulabschluss
- Fachhochschul-/ Hochschulreife

Ende der Schulbildung (Datum) \_\_\_\_\_

#### IV. Bereits abgeschlossene Berufsausbildung

als \_\_\_\_\_ Prüfung abgelegt am: \_\_\_\_\_

#### V. Ausbildung in der Landwirtschaft mit eingetragenen Berufsausbildungsvertrag

a) Betrieb: \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Monate insgesamt: \_\_\_\_\_

b) Betrieb: \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Monate insgesamt: \_\_\_\_\_

c) Betrieb: \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Monate insgesamt: \_\_\_\_\_

#### VI. Sonstige praktische Tätigkeiten (nur von Bewerbern ohne eingetragenen Berufsausbildungsvertrag auszufüllen)

a) auf dem Betrieb: \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Monate insgesamt: \_\_\_\_\_

b) auf dem Betrieb: \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Monate insgesamt: \_\_\_\_\_

#### VII. Fragen zur Prüfung

Ich möchte in jeweils einem der nachfolgend angekreuzten Betriebszweigen geprüft werden (bitte jeweils nur 2 Betriebszweige ankreuzen)

##### Pflanzenproduktion

  

Getreidebau

Kartoffelbau

  

Körnermaisbau

Ackerfutterbau/ Silomais

Grünland/ Ackergras

##### Tierproduktion

  

Milchviehzucht

Rinderaufzucht o. Rindermast

  

Sauenhaltung o. Ferkelerzeugung

Schweineaufzucht/ Schweinemast

Mutterkuhhaltung

#### VIII. Wiederholung der Prüfung

Ich habe die Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf Landwirt (landwirtschaftliche Gehilfenprüfung) am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ vor der

Landwirtschaftskammer \_\_\_\_\_ bereits einmal ohne Erfolg abgelegt

und beantrage, alle in dieser Prüfung mit mindestens ausreichend bewerteten

Prüfungsleistungen auf die Wiederholungsprüfung anzurechnen.

## IX. Unterlagen:

### a) Prüflinge mit eingetragenem Berufsausbildungsvertrag

1. Bescheinigung über die Teilnahme an vorgeschriebener Zwischenprüfung
2. Bescheinigung über Teilnahme an vorgeschriebenen überbetrieblichen Ausbildungsmaßnahmen
3. Letztes Zeugnis der zuletzt besuchten Berufsschule
4. Die Berichtshefte werden in der Berufsschule eingesehen und sind dort, am durch die Schule bekannt gegebenen Termin, mitzubringen.

### b) Bewerber ohne eingetragenen Berufsausbildungsvertrag (§ 45. Abs. 2 BBiG)

1. Angaben über den beruflichen Werdegang
2. Nachweis über Schulabschluss (nur bei Fachhochschul- bzw. Hochschulreife)
3. ggf. Nachweis über bereits abgeschlossene Berufsausbildung
4. Nachweis über praktische Tätigkeit im Beruf Landwirt

### c) Wiederholer

1. Bescheid über die nicht bestandene Abschlussprüfung

## X. Versicherung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Aus datenschutzrechtlichen Gründen lehne ich die Bekanntgabe der Betriebsdaten im Berichtsheft meines Auszubildenden

- ab (hier wird die zuständige Stelle den Teil III. am Tag der Prüfung zum Teil entnehmen)
- nicht ab

Bei mir liegen folgende geistigen, seelischen oder körperlichen Behinderungen /Schwächen vor, die im Prüfungsverfahren berücksichtigt werden sollten (gegebenenfalls Attest beilegen):

---

---

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Auszubildenden/  
Bewerber nach § 45 Abs. 2 BBiG

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Auszubildenden/  
(Ausbildungsbetrieb)