

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

Betrieb: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Betriebsnummer: _____

Betriebsführer/in: _____

Bestätigung für Betriebsführer/in:

- ☐ Ich bestätige, dass ich Betriebsführer/in des oben genannten Betriebes seit
_____ bin.
(Datum)

Bestätigung für Familienangehörige oder sonstige am Betrieb beschäftigte Personen:

Ich bestätige, dass Frau/Herr _____
(Vor- und Zuname)

geboren am _____
(Geburtsdatum)

wohnhaft in _____
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

- ☐ als mitarbeitendes Familienmitglied am oben genannten Betrieb tätig ist.
Verwandtschaftsverhältnis: _____
- ☐ als zukünftige/r Hofübernehmer/in für den oben genannten Betrieb vorgesehen ist.
- ☐ am oben genannten Betrieb seit _____ mit land- und
(Datum des Angestelltenverhältnisses)
- forstwirtschaftlicher Tätigkeit befasst ist. (Nachweis des Angestelltenverhältnisses ist beizulegen.)

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

(Datum, Unterschrift des /der Betriebsführers/in)