

An das
 Thüringer Landesamt für Landwirtschaft
 und Ländlichen Raum
 Referat 46 - Berufsbildung
 Am Burgblick 23
 07646 Stadtroda

**Anmeldung über den/die regionale/n Ausbil-
 dungsberater/in**

vom Ausbildungsberater auszufüllen
 Eingangsstempel:

vorgeprüft am: _____
 Namenszeichen: _____

Raum für Vermerke des Thüringer Landesamtes für
 Landwirtschaft und Ländlichen Raum, Referat 46

Eingang am: _____
 Unterlagen geprüft: _____

ANTRAG

**auf Anerkennung als Ausbildungsstätte nach § 27 BBiG und der
 Verordnung über die Berufsausbildung zur Fachkraft Agrarservice vom 23. Juli 2009,
 zuletzt geändert am 06. Mai 2013**

Fachkraft Agrarservice

1. Hiermit beantrage/n ich/wir die Anerkennung als Ausbildungsstätte für meinen / unseren Betrieb	
Name des Betriebes:	
Anschrift:	
Rechtsform:	
Telefon:	Fax:
e-mail:	Internetadresse:
Vertreter:	

2. Angaben zum Ausbilder	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Fachliche Qualifikation	
<input type="checkbox"/> vollbeschäftigt <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt mit Stunden / Woche	

3.	Arbeitskräfte	Fachkräfte, die bei der Ausbildung mitwirken
	Zahl der vollbeschäftigten AK insgesamt:	Name, Vorname:
	davon im technischen Bereich:	
	davon im kaufmännischen Bereich:	

4. Für folgende Kulturen wird die Anerkennung beantragt:
(3 Kulturen sind erforderlich)

	Eigene Fläche in ha	Dienstleistungsfläche in ha
<input type="checkbox"/> Halmfrucht*)
<input type="checkbox"/> Hackfrucht *)
<input type="checkbox"/> Grünland
<input type="checkbox"/> Futterpflanzen *)
<input type="checkbox"/> Ölf Früchte*)
<input type="checkbox"/> Sonderkulturen*)

Fläche im \bar{x} der letzten 2 Jahre

5. Folgende Leistungen/Arbeiten werden durchgeführt:
(nur für beantragte Kulturen ankreuzen)

	Bodenbe- arbeitung	Aus- saat	Pflege	Pflanzen- schutz	Düngung	Ernte	Lagerung
Halmfrucht							
Hackfrucht							
Grünland							
Futterpflanzen							
Ölf Früchte							
Sonderkulturen							

Zu folgenden Leistungen / Arbeiten in den Kulturen werden Kooperationsvereinbarungen abgeschlossen: _____

Kooperationspartner: _____

6. Folgende Gebäude und baulichen Anlagen sind im Betrieb vorhanden:

7. Folgende Dienstleistungen werden im Betrieb angeboten:

Zu folgenden Dienstleistungen werden Kooperationsvereinbahrungen abgeschlossen:

Kooperationspartner:

8. Pflegen und Warten von Agrartechnik : (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Kfz-Waschplatz
- Lager für Betriebsmittel, welche _____

Werkstattausrüstung:

- Grube Personenhebebühne
- Druckluftanlage Batterieladegeräte
- Anlagen zum Schweißen / Art _____
- Werkzeug / Spezialwerkzeug Diagnosegeräte / _____
- Bedienungsanleitungen / Wartungspläne -anlagen _____
- Sonstiges _____

9. Ausstattung mit Maschinen / Geräten

Bodenbearbeitung: _____

Bestellung: _____

Pflege: _____

Düngung: _____

Pflanzenschutz: _____

Ernte: _____

Lagerung: _____

Transport: _____

10. Der Betrieb ist buchführungspflichtig / nicht buchführungspflichtig.**)

Falls nein, welche Art der Buchführung ist vorhanden?

11. **Es sollen maximal Auszubildende aufgenommen werden.**

Im Betrieb wird bereits in folgenden Ausbildungsberufen ausgebildet: _____

12. An Fachbüchern und -zeitschriften stehen dem Auszubildenden regelmäßig zu seiner Unter-
richtung zur Verfügung: _____

Ein Computerarbeitsplatz mit betriebsintern verwendeter Software steht zur Verfügung:

ja

nein

13. Die Verordnung über die Berufsausbildung zur Fachkraft Agrarservice vom 23.07.2009 ist mir/uns bekannt. Mir/Uns ist bekannt, dass Auszubildende nur von persönlich und fachlich geeigneten Ausbildern angeleitet werden dürfen. Steht im Betrieb kein anerkannter Ausbilder zur Verfügung, dürfen keine Auszubildenden eingestellt werden.

Es wird darauf hingewiesen, dass die für die Führung des Verzeichnisses der Ausbildungsverhältnisse notwendigen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden.

Die vorstehenden Angaben entsprechen der Wahrheit.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns , den Wegfall der Voraussetzungen für die Anerkennung des Betriebes dem zuständigen Ausbildungsberater schriftlich anzuzeigen.

Ich/wir erklären uns bereit, die für dieses Verfahren festgesetzte **Verwaltungsgebühr** nach Aufforderung zu bezahlen.

Ich/Wir erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass die Anschrift meines/unseres Betriebes im Verzeichnis der anerkannten Ausbildungsbetriebe veröffentlicht und an Ausbildungsplatzinteressierte weitergegeben wird.

ja nein

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Vertretungsberechtigten

Hinweis nach § 19 Abs. 3 des Thüringer Datenschutzgesetzes:

Die Angaben sind erforderlich um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Anerkennung als Ausbildungsstätte gemäß § 27 Berufsbildungsgesetz gegeben sind.

*) Zutreffendes ankreuzen

***) Nichtzutreffendes streichen