

Betrieb: _____ *Bezeichnung*
Straße: _____ *Straße, Hausnummer*
Adresse: _____ *PLZ, Ort*
Betriebsnummer: _____ *Betriebsnummer*
Eigentümer/Bewirtschafter: _____ *Name*

Dient zur Vorlage für die Bildungssaison _____ *Bildungssaison*

Bestätigung

Ich bestätige, dass Herr/Frau _____ *Vor- Zuname,*
geboren am _____ *Geburtsdatum*
mit Wohnsitz in _____
_____ *Straße, Hausnummer, PLZ, Ort*

- als zukünftige/r Hofübernehmer/-in für den oben genannten Betrieb vorgesehen ist.
- als mitarbeitendes Familienmitglied am oben genannten Betrieb tätig ist.
- als Mitarbeiter/-in in meinem oben genannten Gartenbaubetrieb tätig ist.
- auf meinem oben genannten Betrieb seit _____ *Datum des Angestellten-*
verhältnisses mit land- und forstwirtschaftlicher Tätigkeit befasst ist.

- Ich bestätige, dass ich _____
_____ *Name, Straße, Hausnr, PLZ, Ort*
geboren am _____ *Geburtsdatum* bei der Sozial-
versicherungsanstalt der Bauern unfallversichert bin.
Meine Ordnungsnummer lautet _____ *Ordnungsnummer lt. Beitragsvor-*
schreibung.

Beilagen:

Ist keine Betriebsnummer vorhanden, so legen Sie bitte Unterlagen bei, die belegen, dass Sie Bewirtschafter oder in der Land- und Forstwirtschaft tätig sind (zB: Nachweis der SVB, des Finanzamtes, Grundbuchsauszug).

Beilagen:

_____ Datum

_____ Name in Blockbuchstaben

_____ Unterschrift