

# Nachweis förderfähiger Teilnehmer (Fördernachweis LE1420)

Dient zur Vorlage für die Bildungsaison

Zeitraum / Bildungsaison

Füllen Sie die Daten im Bereich A) ODER B) vollständig aus und übermitteln Sie das unterzeichnete Dokument inkl. allfälliger Beilagen an das LFI Oberösterreich, Auf der Gugl 3, 4021 Linz ODER eingescannt per E-Mail an [info@lfi-ooe.at](mailto:info@lfi-ooe.at)

## A) Bestätigung des land- und forstwirtschaftlichen Betriebes

Betrieb:  Bezeichnung  
Straße:  Straße, Hausnummer  
PLZ, Ort:  PLZ, Ort  
Betriebsnummer:  Betriebsnummer  
Als Eigentümer/Bewirtschafter  Vor-, Nachname  
bestätige ich, dass Frau/Herr  Vor-, Nachname  
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 Angestelltenverhältnisses mit land- und forstwirtschaftlicher Tätigkeit befasst ist.

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 des Finanzamtes, Grundbuchsauszug).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Blockbuchstaben  
Eigentümer/Bewirtschafter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Eigentümer/Bewirtschafter

## B) Bestätigung der Sozialversicherungspflicht bei der SV der Bauern

Ich bestätige, dass ich  Vor-, Nachname  
 Straße, Hausnr., PLZ, Ort  
geboren am  Geburtsdatum  
bei der Sozialversicherungsanstalt der Bauern zumindest unfallversichert bin.  
Meine Ordnungsnummer lautet  Ordnungsnummer lt. Beitragsvorschreibung

Letzte Beitragsvorschreibung bitte beilegen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Blockbuchstaben  
der/des SV-Pflichtigen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
der/des SV-Pflichtigen