

Landwirtschaftskammer NRW
Geschäftsbereich 4,
Berufsbildung Fachschulen
48108 Münster

**Anmeldeschluss für einen Einstieg in die
Prüfung im selben Jahr: 30. Mai**
(Prüfungsabschluss im Frühjahr des Folgejahres)

Name		Geboren am
Vorname		Festnetztelefon (optional)
Straße / Nr.		Mobilnummer
PLZ	Ort	E-Mail

meldet sich hiermit an zur

Prüfung zum anerkannten Abschluss Geprüfter Fachagrarwirt / Geprüfte Fachagrarwirtin Baumpflege - Bachelor Professional Baumpflege

Die Prüfung erfolgt auf Grundlage der Verordnung über die Prüfung zum anerkannten Abschluss Geprüfter Fachagrarwirt Baumpflege – Bachelor Professional Baumpflege oder Geprüfte Fachagrarwirtin Baumpflege – Bachelor Professional Baumpflege (Fachagrarwirt-Baumpflege-Prüfungsverordnung – FABaumPflPrV) vom 2. Dezember 2020 sowie der Prüfungsordnung für die Durchführung von Fortbildungsprüfungen (einschließlich Meisterprüfungen) im Bereich der Landwirtschaft und Hauswirtschaft vom 18. Juni 2020. Mit meiner Unterschrift (Seite 2) bestätige ich, diese rechtlichen Grundlagen der Prüfung zur Kenntnis genommen zu haben.

erstmalig 1. Wiederholung 2. Wiederholung

Bei Wiederholungsprüfung:

Hiermit beantrage ich gemäß Prüfungsordnung, dass die folgenden – mindestens ausreichenden – Ergebnisse der vorangegangenen Prüfung (siehe letzter Prüfungsbescheid) in die Wiederholungsprüfung übernommen werden:*

Teil 1: Baumdiagnose und Baumpflege- maßnahmen		Teil 2: Betriebs- und Unternehmens- führung		Teil 3: Mitarbeiterführung und Personalmanagement	
<input type="checkbox"/>	Arbeitsprojekt	<input type="checkbox"/>	Fallstudie	<input type="checkbox"/>	Fallstudie
<input type="checkbox"/>	Arbeitsprobe (Schadensdiagnose)	<input type="checkbox"/>	schriftliche Prüfung	<input type="checkbox"/>	schriftliche Prüfung
<input type="checkbox"/>	Schriftliche Prüfung	*Bitte kreuzen Sie <u>nicht</u> die Leistungen an, die Sie wiederholen müssen.			

Bei Wiederholungsprüfung weiter ab Pkt. 8.

Bitte Rückseite beachten.

1. Ich habe die **Abschlussprüfung** in folgendem Ausbildungsberuf erfolgreich abgelegt:
 Forstwirt/in **Gärtner/in** **Landwirt/in**
am _____ in _____
2. Ich habe die **Abschlussprüfung in einem anderen Ausbildungsberuf** erfolgreich abgelegt:
Beruf, ggf. Fachrichtung: _____
am _____ in _____
und kann eine mind. dreijährige Berufspraxis in der Baumpflege nachweisen (siehe 5.). Der Zeitraum der Berufspraxis soll dabei in Summe der Zeit einer mind. dreijährigen Vollzeitbeschäftigung entsprechen.
3. Ich habe **keine Berufsabschlussprüfung** wie unter 1. oder 2. genannt abgelegt, kann aber eine mind. fünfjährige Berufspraxis in der Baumpflege nachweisen (siehe 5.). Der Zeitraum der Berufspraxis soll dabei in Summe der Zeit einer mind. fünfjährigen Vollzeitbeschäftigung entsprechen.
4. Ich erfülle die o.g. Zulassungsvoraussetzungen nicht bzw. nur eingeschränkt, kann aber gemäß § 3 (3) FABaumPflPrV anhand von Zeugnissen oder auf andere Weise glaubhaft machen, dass ich die berufliche Handlungsfähigkeit erworben habe, die eine Zulassung zur Prüfung rechtfertigen. Berufspraktische Erfahrungen trage ich unter 5. ein.
5. Nachweisbare Berufspraxis in der Baumpflege (bitte mit genauen Tagesangaben!).

vom	bis	regelm. Wochenarbeitszeit	Betrieb	Monate*

*= Bei Teilzeittätigkeit, anteilig umgerechnet in Vollzeittätigkeit (39h/Woche)

6. **Folgende Unterlagen füge ich bei:** (Unterlagen bitte nicht klammern oder heften)
 - **Lebenslauf**
 - **Kopie des Zeugnisses über die Berufsabschlussprüfung** (zu Pkt. 1 oder 2).
 - **Kopie/n der (Arbeitgeber-)Bescheinigung/en** über Art, Dauer und Umfang der berufspraktischen Tätigkeiten in der Baumpflege (zu Pkt. 5). Bei selbstständiger Tätigkeit: Kopie der Gewerbeanmeldung und Bestätigung der Steuerberatung zur Tätigkeit im Vollerwerb (zu Pkt. 5).
 - ggf. Begründung und Nachweise für eine Sonderzulassung (zu Pkt. 4).
7. Ich beantrage die Befreiung von Prüfungsleistungen und füge Kopien von Zeugnissen (nicht älter als 10 Jahre) von einer zuständigen Stelle, einer öffentlichen oder staatlich anerkannten Bildungseinrichtung oder von einem staatlichen Prüfungsausschuss bei, dass eine Prüfung mit vergleichbaren Inhalten (z.B. Gärtnermeister oder Fachagrarwirt/in Baumpflege vor 2020) mit Erfolg abgelegt wurde (nur bei erstmaliger Anmeldung).
8. Ich beantrage einen Nachteilsausgleich und habe die erforderliche Stellungnahme des Facharztes bzw. Psychologen beigefügt. (Antrag siehe <http://www.landwirtschaftskammer.de/bildung/pdf/anlage-nachteilsausgleich.pdf>)

9. **Erklärung:** Zutreffendes ankreuzen

- Dies ist meine erste Prüfung zum/r Fachagrarwirt/in Baumpflege.
- Ich habe bereits an einer Prüfung am _____ in _____ teilgenommen und diese nicht bestanden.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Die Gebühren für die Zulassung und die Durchführung der Prüfung gemäß Gebührentarif der Landwirtschaftskammer NRW werde ich entrichten.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Anmeldenden