



**1. Berufsausbildung** (entfällt bei Wiederholungsprüfung)

Betriebliche Berufsausbildung zum (Beruf einfügen): \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_

ggf. Fachrichtung \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ mit dem Gesamtergebnis \_\_\_\_\_

**2. Lückenloser Nachweis der praktischen Tätigkeit nach der Abschlussprüfung („Praxiszeit“)**  
mit genauer Tagesangabe (entfällt bei Wiederholungsprüfung)

vom	bis	Betrieb	Monate

**3. Folgende Unterlagen füge ich bei** (bei Wiederholungsprüfung nur die befristeten Nachweise):

- Lebenslauf
- Kopie des Zeugnisses über die Abschlussprüfung
- Kopien der Zeugnisse über praktische Tätigkeit nach der Abschlussprüfung
- Arbeitsmedizinische Eignungstauglichkeitsuntersuchung - gefährliche Baumarbeiten nach G41 und G25, gültig für die jeweilige Prüfungssaison
- Erfolgreich abgeschlossener Motorsägenlehrgang gemäß VSG 4.2 bzw. AS Baum I
- Ersthelferausbildung (9 Unterrichtseinheiten) nach VSG 1.3 § 3 (max. 2 Jahre alt)
- Befähigung Einsatz Hubarbeitsbühne (z. B. nach DGUV 308-008)
- ggf. Befähigungsnachweis für Seilklettertechnik (mind. SKT-A); ergänzender Hinweis: Wenn Witterung und Aufgabenstellung die Wahl zwischen SKT und Arbeitsbühne zulassen und der Einsatz der Motorsäge im Baum erforderlich ist, wird der SKT-B-Schein vorausgesetzt!

**Bitte beachten Sie:** Ohne diese Unterlagen ist eine Zulassung zur Prüfung nicht möglich!

4.  Ich beantrage Nachteilsausgleich und habe die Stellungnahme des Amtsarztes beigefügt.  
(Formular: <http://www.landwirtschaftskammer.de/bildung/pdf/anlage-nachteilsausgleich.pdf>)

<p><b>E r k l ä r u n g</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen!) :</p> <p><input type="checkbox"/> Dies ist meine erste Prüfung Fachagrarwirt Baumpflege und Baumsanierung.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe bereits an einer Prüfung am _____ in _____ teilgenommen und diese nicht bestanden.</p>
--

Ich versichere die Richtigkeit dieser Angaben. Die Gebühren für die Zulassung und die Durchführung der Prüfung gemäß Gebührentarif der LWK NRW, ggf. auch für besondere Prüfungsnebenkosten (z.B. Maschinenmiete), werde ich entrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Anmeldenden