

Bearbeitungsvermerk der Landwirtschaftskammer NRW

Antragseingang: _____

Zugelassen: _____

Zugelassen nach Vorlage

Prüfungsausschuss: _____

Keine Zulassung: _____

Landwirtschaftskammer
Nordrhein-Westfalen
- Geschäftsbereich 4 -
Nevinghoff 40
48147 Münster

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

Name	Geb. am: _____
<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Vorname	Geburtsort: _____
<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Straße / Nr.	Telefon-Nr.: _____
<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
PLZ	E-Mail: _____
Ort	_____
<input style="width: 50%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 50%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	

meldet sich hiermit auf Grundlage der Verordnung über die Prüfung zum anerkannten Abschluss Geprüfter Fachagrarwirt Baumpfleger – Bachelor Professional Baumpfleger oder Geprüfte Fachagrarwirtin Baumpfleger – Bachelor Professional Baumpfleger (Fachagrarwirt-Baumpfleger-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 an zur

Prüfung zum anerkannten Abschluss Geprüfter Fachagrarwirt / Geprüfte Fachagrarwirtin Baumpfleger und Baumsanierung

erstmalig 1. Wiederholung 2. Wiederholung

Bei Wiederholungsprüfung:

Hiermit beantrage ich gemäß § 27 der Prüfungsordnung, dass die folgenden – mindestens ausreichenden – Ergebnisse der vorangegangenen Prüfung (siehe letzter Prüfungsbescheid) in die Wiederholungsprüfung übernommen werden:

Teil 1: Baumdiagnose und Baumpflegermaßnahmen		Teil 2: Betriebs- und Unternehmensführung		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 Rückseite beachten!
(bei Wiederholungsprüfung nur ab Pkt. 7)

1. Ich habe die Abschlussprüfung in folgendem Ausbildungsberuf erfolgreich abgelegt:

- Forstwirt/in Gärtner/in Landwirt/in

am _____ in _____ mit dem Gesamtergebnis _____

2. Ich habe die Abschlussprüfung in einem anderen Ausbildungsberuf erfolgreich abgelegt:

Beruf, ggf. Fachrichtung _____

am _____ in _____ mit dem Gesamtergebnis _____

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 Abschlussprüfung 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. Nachgewiesene Berufspraxis in der Baumpflege (bitte mit genauen Tagesangaben!).

vom	bis	Betrieb	Monate

(bitte ggf. auf separatem Blatt ergänzen)

6. Folgende Unterlagen füge ich bei:

- 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)
- ggf. Begründung und Nachweise für eine Sonderzulassung (zu Pkt. 4)

7. Ich beantrage einen Nachteilsausgleich und habe die erforderliche Stellungnahme des Facharztes bzw. Psychologen beigelegt. (siehe www.landwirtschaftskammer.de/bildung/pdf/anlage-nachteilsausgleich.pdf)

Erklärung (Zutreffendes bitte 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 rechtlichen Grundlagen der Prüfung (siehe Seite 1) habe ich zur Kenntnis genommen; darunter insbesondere auch die Festlegung des § 2 (3) FABaumPflPrV, dass es zur Vorbereitung auf die Prüfung in der Regel eines Lernumfangs von insgesamt mindestens 1200 Stunden bedarf.

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