

Landwirtschaftskammer NRW Geschäftsbereich 4 Ute Messerschmidt 48108 Münster

Anmeldeschluss: **31. Mai** Prüfungsjahr:

oder per Mail an: ute.messerschmidt@lwk.nrw.de

Name					
		Geb. am:			
Vorname		Telefon:			
		mobil:			
Straße / Nr.		Fax:			
		E-Mail:			
PLZ Ort					
neldet sich hiermit an zur					
	Fortbildungspi	rüfung			
Gepi	üfter/Geprüfte G	reenkeeper -			
Fachagrarwirt/F	achagrarwirtin S	portstätten-Freianlagen			
□ erstmalig	☐ 1. Wiederholung	☐ 2. Wiederholung			
		ngsprüfung zum Geprüften Greenkeeper - Fach- z 2019 in Verbindung mit der Prüfungsordnung fü			

Bei Wiederholungsprüfung:

Ich beantrage die Befreiung von folgenden Prüfungsteilen und/oder -leistungen (siehe letzter Prüfungsbescheid):

die Durchführung von Fortbildungsprüfungen (einschließlich Meisterprüfungen) im Bereich der Landwirtschaft und

Hauswirtschaft vom 18.06.2020 i. d. F. v. 23.11.2021 (www.landwirtschaftskammer.de/bildung).

_*	Prüfungsteil: Die Sportstätte als Bau- werk im Freiraum	_*	Prüfungsteil: Die Sportstättenpflege	□*	Prüfungsteil: Der Sportstättenbetrieb
	schriftliche Prüfung		Praxisaufgabe mit Fachgespräch		praxisbezogene Aufgabe mit Fachgespräch
			schriftliche Prüfung		schriftliche Prüfung

^{*} Bei Befreiung von einem kompletten Prüfungsteil werden die dazugehörigen Noten der Teilleistungen automatisch übernommen.

1.	Abgeschlossene Berufsausbildung (entfällt bei Wiederholungsprüfung)								
	Abschlussprüfung bestanden am:								
	vom	bis	Betrieb		Monate				
	Kopien derggf. <u>Erkläru</u>	Zeugnisse übe ng zur Überna	hme der Prüfungsgeb	nach der Abschlussprüfung	/inklusion.htm)				
E r	wirt/Fachagra	ner noch an ke arwirtin Sportst	ätten-Freianlagen teil	Geprüften/Geprüfte Greenke genommen. *) ften/Geprüfte Greenkeeper	-				
	agrarwirtin Sportstätten-Freianlagen teilgenommen und diese nicht bestanden.*)								
	Datum und Ort der Prüfung:								
*) 2		ى nbedingt ankre							
Vor Die sch tent	n den rechtliche Gebühren für aftskammer er träger (z.B. Ar	die Prüfung (Z hoben. Ich ver beitgeber/Vere	der Prüfung (siehe Se ulassung und Durchfü pflichte mich, diese zu in) übernommen werd	eite 1) habe ich Kenntnis ger hrung) werden laut dem aktr entrichten, wenn sie nicht d len. fungsdurchführung bin ich e	uellen Tarif der Landwirt- durch einen anderen Kos-				
Ort	und Datum			Unterschrift des/der Ar	nmeldenden				

Stand: Oktober 2024