

zu Modul-Nr.

**Eigenerklärung der Beratungskraft**

(von jeder Beratungskraft auszufüllen und zu unterschreiben. Das Formblatt ist erforderlichenfalls zu vervielfältigen)

---

(Name der Beratungskraft )

Ich sichere verbindlich zu, dass\*

ich eine der nachfolgend geforderten Qualifikationen erfülle:

Einschlägiger Fachhochschul- oder Hochschulabschluss (Bachelor, Master oder Diplom)

und

mindestens zwei Jahre berufliche Erfahrung in den Themen der angebotenen Module als Beratungskraft landwirtschaftlicher beziehungsweise gartenbaulicher Betriebe

**oder**

Einschlägiger Abschluss zum Meister, Techniker oder Vergleichbares (Abschlusszeugnis)

und

mindestens fünf Jahre berufliche Erfahrung in den Themen der angebotenen Module als Beratungskraft landwirtschaftlicher und/oder gartenbaulicher Betriebe

Die Unterlagen meiner Qualifikation

für den einschlägigen Abschluss (z. B. Kopie des Abschlusszeugnisses, der Diplomurkunde oder des Meisterbriefes) und den Nachweis über die berufliche Erfahrung als Beratungskraft von mindestens zwei bzw. fünf Jahren (z. B. Bescheinigung durch einen Beratungsanbieter oder Arbeitszeugnis) sind als Anlage dieser Eigenerklärung beigelegt.

ich die Beratung neutral durchführe. Nicht neutral sind Beratungen, mit welchen über den Erhalt des Beratungshonorars hinausgehende wirtschaftliche Interessen der Beratungsorganisation oder der Beratungskraft verbunden sind. Im Zusammenhang mit der Beratung werden keine Verkaufs-, Werbe- oder Vermittlertätigkeiten für Waren oder unternehmensbezogene Dienstleistungen ausgeübt. Produktwerbung wird unterlassen.

ich Änderungen, die zu einem Interessenkonflikt führen können, der Bewilligungsbehörde unverzüglich mitteile.

ich persönliche oder betriebliche Informationen oder Daten, die ich im Laufe der Beratung erhalte, vertraulich behandeln werde.

- ich selbständig an Fortbildungsveranstaltungen teilnehme und einmal jährlich einen entsprechenden Nachweis zu einem von der Bewilligungsbehörde vorgegebenen Termin vorlege.
- ich davon Kenntnis genommen habe, dass Beratungsleistungen nur bei Erfüllung der vorgenannten Voraussetzungen gefördert werden.
- ich davon Kenntnis genommen habe, dass die Auswahl als Beratungskraft insbesondere versagt oder widerrufen wird, wenn Tatsachen die Annahme rechtfertigen, dass ich nicht die notwendige Qualifikation oder die erforderliche Unabhängigkeit besitze oder ich mich als nicht zuverlässig erwiesen habe.

(\*Zutreffendes bitte ankreuzen)

---

Ich nehme zur Kenntnis, akzeptiere und bestätige, dass ich bei Nichtabgabe der Erklärung bzw. bei unvollständiger oder nicht rechtzeitiger Abgabe bei der betreffenden Zulassung als Beratungskraft unberücksichtigt bleibe. Ohne Unterschrift gilt die Erklärung als nicht abgegeben.

Des Weiteren ist mir bewusst, dass eine wissentlich falsche Abgabe der vorstehenden Erklärung meinen Ausschluss von der Beratung zur Folge hat.

---

(Ort/Datum)

---

(Unterschrift der Beratungskraft)