



## Zusatz zur Anmeldung zur Prüfung praktische Arbeiten auf dem Betrieb Obstfachmann/Obstfachfrau

**Kandidat/in:** Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ/Wohnort: .....

ordentlicher Wochentag der BF: .....  Prüfung in Schwerpunkt Biolandbau

**Angaben zum Lehrbetrieb:** Tel: ..... Natel: .....

Vorname/Name Berufsbildner/in: .....

Strasse: ..... PLZ/Ort: .....

Bio  ÖLN  BG  BZG

**Wichtigste Betriebszweige:** .....

Besonderer Wunsch zum Termin der Prüfung: .....

### Kulturen in ha:

Tafeläpfel .....  Tafelbirnen .....  Kirschen .....

Zwetschgen .....  Brombeeren .....  Himbeeren .....

Heidelbeeren .....  Freiland Erdbeeren .....  Geschützte Erdbeeren .....

Aprikosen ..... .....

Getreide .....  Futterbau .....  Hackfrüchte .....

### Traktor/en:

**PS**

**Jahrgang**

**Maschinen:**

**Art**

.....

Bodenfräse .....

.....

Spatenmaschine .....

### Maschinen:

**Art**

Hebebühne .....

Mulchmaschine .....

Stapler selbstfahrend .....

Gebläsespritze .....

Stapler Heckanbau .....

Herbizidbalken .....

Düngerstreuer .....

Freischneider .....

Kompoststreuer .....

Motormäher .....

Kreiselegge .....

Motorsäge .....

Pflug .....

Pflanzlochbohrer .....

.....

Fadengerät .....

.....

### Infrastruktur:

Tropfbewässerung

Hagelschutznetz

Regendach/Tunnel

Überkronenbewässerung

.....

.....

**Folgende Arbeiten werden durch Lohnunternehmer oder Dritte ausgeführt:**

.....

**Ort, Datum:** .....

**Lernende/r:** .....

**Berufsbildner/Berufsbildnerin:** .....