|  |
| --- |
| **Einschreibung zur Schlussprüfung der landwirtschaftlichen Meisterprüfung****Prüfungsjahr 2025/2026**Prüfungsleitung: Schweizer Bauernverband, Landwirtschaft |

Das Anmeldeformular mit den Beilagen muss bis am **31. Oktober 2025** beim Prüfort eingereicht werden.

1. **Angaben zur Person**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname: |       | Vorname: |       |
| Adresse: |       | PLZ/Ort: |       |
| Heimatort (Ort/Kanton): |       | Geburtsdatum: |       |
| 🕾 Privat: |       | 🕾 Handy: |       |
| E-Mail Adresse: |       | Sozialversicherungsnummer |       |

**Zulassungsbedingungen**

Eidg. Fachausweis eines Berufs des Berufsfelds Landwirtschaft oder Fachausweis Bäuerin oder gleichwertigen Ausweis.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Abschluss als: |       | Abschlussjahr: |       |

1. **Anmeldung zu den Teilprüfungen der Schlussprüfung**

Welche Teilprüfungen absolvieren Sie im Prüfungsjahr 2026?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teilprüfung 1:** Betriebswirtschaft (11. März 2026) | [ ]  | Fr. 150.00 |
| **Teilprüfung 2:** Businessplan (Abgabetermin: 15. April 2026) \* | [ ]  | Fr. 570.00 |
| **Teilprüfung 3:** Fachgespräch auf der Grundlage des Businessplans (Mai-Juni 2026) \* |
| \* Die separate Anmeldung zu den Teilprüfungen 2 und 3 ist nicht zulässig.Info an Betriebsleiter: Die Buchhaltungszahlen für den Businessplan werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben! |

**Nachteilsausgleich gemäss** [**Merkblatt SBFI**](https://www.sbfi.admin.ch/sbfi/de/home/bildung/hbb/eidgenoessische-pruefungen/kandidierende-und-absolvierende.html): Ein Gesuch für einen Nachteilsausgleich muss zusammen mit diesem Formular eingereicht werden.

**Die Unterzeichnende / der Unterzeichnende bestätigt die Korrektheit der Angaben:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort / Datum: |       | Unterschrift: |  |

**Die Anmeldung ist geprüft durch die Prüfungsleitung**

|  |
| --- |
| Prüfungsleitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Eidg. Fachausweis erfüllt □Modulabschlüsse bzw. Anmeldungen erfüllt □Ort / Datum: Unterschrift der Prüfungsleitung:  |
|