

## ANMELDEFORMULAR

Ausbildung zum Besamungsbeauftragten für die Tierart Pferd



Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_      Alter: \_\_\_\_ Jahre      Geburtsort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_

### Zulassungsvoraussetzungen:

Abgeschlossene Ausbildung im Bereich Tierhaltung:

Betrieb: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

oder

Vergleichbare Ausbildung und halbjährige landwirtschaftliche Praxis:

Betrieb: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

oder

6-monatiges Praktikum in einer Besamungsstation:

Betrieb: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

oder

4-jährige Tätigkeit in einem landwirtschaftlichen Tierhaltungsbetrieb und 3-monatiges Praktikum in einer Besamungsstation

Betrieb: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Bitte direkt den entsprechenden Nachweis mit diesem Anmeldeformular einsenden.