



An das  
Ländliche Fortbildungsinstitut NÖ

zH DI Christine Haghofer  
Wiener Str. 64, 3100 St. Pölten  
christine.haghofer@lk-noe.at  
Fax: 05 0259 26009

## Anmeldeformular Zertifikatslehrgang Urlaub am Bauernhof

Ich melde mich verbindlich zum **Zertifikatslehrgang Urlaub am Bauernhof 2024** an.

Vorname/Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer (falls vorhanden):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wenn selbst nicht Betriebsführer:in, bitte Formular „Angaben zur Betriebsnummer“ ausfüllen (Seite 2).

**Dauer:** 136 UE im Zeitraum von Mi 15. Jänner bis Mi 27. November 2024  
**Kursbeitrag:** EUR 850,- pro Person (gefördert für Personen mit landw. Betriebsnr. -LFBIS)  
EUR 3.486,- pro Person (ungefördert)

**Anmeldeschluss: Montag, 18. Dezember 2023**

Mit Ihrer Anmeldung akzeptieren Sie die allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Erklärung über die Datennutzung des Ländlichen Fortbildungsinstituts Niederösterreich, zu finden unter [www.noe.lfi.at](http://www.noe.lfi.at) (Rubrik Service, Datenschutz bzw. AGB).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mit Unterstützung von Bund, Land und Europäischer Union

 Bundesministerium  
Land- und Forstwirtschaft,  
Regionen und Wasserwirtschaft

  
LE 14-20  
Entwicklung für den Ländlichen Raum



Europäischer  
Landwirtschaftsfonds für  
die Entwicklung des  
ländlichen Raums:  
Hier investiert Europa in  
die ländlichen Gebiete.



## Bestätigung zur Betriebsnummer

Vorname und Nachname des/der **Betriebsführer:in**:

\_\_\_\_\_

Wohnadresse (Straße, PLZ, Ort) Betriebsführer:in:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

Betriebsnummer:

**Ich, der/die Betriebsführer:in, bestätige, dass es sich bei dem/der Kursteilnehmer:in**

Vorname/Nachname: \_\_\_\_\_

Wohnadresse (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

**um eine(n)**

zukünftige/n Hofübernehmer:in

ein mitarbeitendes Familienmitglied (Eltern, Geschwister, Ehepartner, Kinder) mit  
anderer Wohnadresse und/oder anderem Nachnamen

angestellte/n Mitarbeiter:in (zusätzlich ist eine Anmeldebestätigung beizulegen)

Sonstiges \_\_\_\_\_

**handelt, die/der meine Betriebsnummer** (Betrieb mit land- u. forstwirtschaftlicher Produktion oder  
Dienstleistung) **als Nachweis für den geförderten Kursbeitrag heranzieht.**

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift