

Das ausgefüllte Anmeldeformular bis spätestens **11.12.2020** senden an:
LFI NÖ, DI Christine Haghofer, T. 050 2592 6107, F. 05 0259 95 26107, E. christine.haghofer@lk-noe.at

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum

Zertifikatslehrgang „Green Care – Gesundheit fördern am Hof“.



Bitte ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen:

Vorname, Nachname, Titel: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort): _____

Politischer Bezirk: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

Geburtsdatum:

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

Landwirtschaftliche Betriebsnummer: _____

Angaben zur Betriebsnummer:

Ich bin

- Betriebsführer/in
- Mitarbeitendes Familienmitglied (Eltern, Geschwister, Ehepartner, Kinder) mit gleicher Wohnadresse und gleichem Nachnamen wie der/die BetriebsführerIn
Sollte keines von beiden zutreffen, dann bitte das Formular „Bestätigung zur Betriebsnummer“ von Betriebsführer/in ausfüllen lassen (siehe Seite 3) und gemeinsam mit Anmeldeformular ans LFI senden.

Land-/forstwirtschaftliche Ausbildung:

- Facharbeiter
- Höherwertige Ausbildung: _____
- _____ Jahre land-/forstwirtschaftliche Praxis (mind. 5 Jahre)

Dauer: 12. Jänner 2021 bis 16. November 2021 (168 Stunden)

Orte: Maria Ward Haus St. Pölten, LK OÖ Linz, verschiedene Green Care-Höfe in OÖ und NÖ, zu Hause vor dem PC

Kursbeitrag: **EUR 820,- pro Person** (gefördert für Personen mit einem landwirtschaftlichen Betrieb)
EUR 3.414,- pro Person ungefördert

Anmeldeschluss: Freitag, 11. Dezember 2020

Bitte umblättern

Mit meiner Unterschrift nehme ich folgende Anforderungen für eine Teilnahme am Zertifikatslehrgang zur Kenntnis:

- LandwirtInnen, ForstwirtInnen mit landwirtschaftlichem Facharbeiterniveau, einer höherwertigen Ausbildung oder entsprechender landwirtschaftlicher Praxis (mind. 5 Jahre)
- Empfohlenes Mindestalter: vollendetes 25. Lebensjahr
- Aktiver land- und/oder forstwirtschaftlicher Betrieb mit für die Zielgruppe entsprechender Infrastruktur bzw. entsprechender Infrastruktur in Aussicht
- Sozialkompetenz und Freude am Umgang mit Menschen, sowie Interesse an sozialen, pädagogischen, gesellschaftlichen Fragestellungen
- Interesse daran, ein zusätzliches Standbein im Bereich Green Care aufzubauen und dadurch ein neues Einkommen zu lukrieren
- Bereitschaft zur Zusammenarbeit mit KooperationspartnerInnen (Medizinisches Personal, Kliniken, TherapeutInnen, Lebens- und SozialberaterInnen)
- Betriebswirtschaftliches Grundwissen
- Bereitschaft zur laufenden Weiterbildung
- Das neue Angebot „Gesundheitsförderung“ und die am Hof alltäglich anfallenden Arbeiten sollten sich so ergänzen, dass die Qualität und Kontinuität aller Betriebszweige gewährleistet und die bäuerliche Familie mit der Situation zufrieden ist.

Der endgültigen Aufnahme in den Lehrgang geht die Teilnahme an einer **Informationsveranstaltung zum Lehrgang** und ein **persönliches Aufnahmegespräch** oder eine Green Care-Basisberatung voraus. Dabei werden die allgemeinen Eingangsvoraussetzungen sowie die Motivation und Ziele für die Teilnahme abgeklärt.

Bitte beachten Sie die allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Erklärung über die Datennutzung des Ländlichen Fortbildungsinstitutes Niederösterreich. Diese finden Sie unter www.lfi-noe.at in der Rubrik Service.

Ich akzeptiere mit meiner Unterschrift die allgemeinen Geschäftsbedingungen des LFI NÖ und erlaube dem LFI meine persönlichen Daten in der Kurskommunikation zu verwenden.

Datum

Unterschrift

An das
LFI Niederösterreich
Wiener Straße 64
3100 St. Pölten

Tel.: 05 0259 26100
Fax: 05 0259 95 26100
E-Mail: lfi@lk-noe.at

Bestätigung zur Betriebsnummer

Vorname/Nachname des Bewirtschafters/der Bewirtschafterin:

Wohnadresse (Straße, PLZ, Ort):

Geburtsdatum:

Betriebsnummer:

Ich bestätige, dass es sich bei dem/der Kursteilnehmer/in

Vorname/Nachname: _____

Wohnadresse (Straße, PLZ, Ort): _____

Geburtsdatum:

um eine(n)

- zukünftigen Hofübernehmer/in
- mitarbeitende/n Familienangehörige/n (Eltern, Geschwister, Ehepartner, Kinder) mit
anderer Wohnadresse/Nachname
- angestellte/n Mitarbeiter/in (zusätzlich ist eine Anmeldebestätigung beizulegen)

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

Datum

Unterschrift