

An das  
LFI Niederösterreich  
z.H. DI Christine Haghofer  
Wiener Straße 64  
3100 St. Pölten

Tel.: 05 0259 26107  
Fax: 05 0259 9526107  
christine.haghofer@lk-noe.at

## Anmeldeformular

Ich melde mich verbindlich zum **LFI Zertifikatslehrgang Bäuerlicher Buschenschank** an.

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

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

\_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: 

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

**Betriebsnummer** (falls vorhanden): 

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

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

**Dauer:** **128 Stunden** im Zeitraum vom  
11.1.2023 bis 18.04.2023

**Ort:** Krems, St. Pölten, zu Hause am PC

**Kursbeitrag:** **EUR 800,- pro Person** gefördert (mit landw. Betriebsnummer)  
**EUR 760,- pro Person** für Top-Heurige  
**EUR 2.500,- pro Person** ungefördert



**Anmeldeschluss 02.01.2023**

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie 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) 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