

Amt für Ernährung,  
Landwirtschaft und Forsten

---

Eingangsstempel

## Qualifizierungen für landwirtschaftliche Unternehmerinnen und Unternehmer und Kooperationspartner im ländlichen Raum

### Anmeldung

Name, Vorname		Geburtsjahr	Betriebsnummer
Anschrift: Straße, Hausnummer		PLZ	Wohnort
Landkreis		Regierungsbezirk	
Telefon	Fax	E-Mail	

### 1. Ich melde mich hiermit für folgende Qualifizierungsmaßnahme(n) an:

Titel	von – bis	Veranstaltungs- ort	Maßnahmen- nummer

### 2. Die Qualifizierung steht im Zusammenhang mit folgender betrieblicher Maßnahme/unternehmerischer Tätigkeit:


### 3. Gegenwärtig ausgeübte Tätigkeit (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Landwirtschaftliche Unternehmerin/landwirtschaftlicher Unternehmer

Teilnehmen können Personen, deren Betriebe die in § 1 des Gesetzes über die Alterssicherung der Landwirte (ALG) genannte Mindestgröße erreichen oder überschreiten. Der Betriebsinhaber ist Unternehmer im Sinne des § 1 ALG (Pflichtmitglied in der Landw. Alterskasse bzw. von der Beitragspflicht befreit)

Kooperationspartner, d. h. klein- oder mittelständische Unternehmen, die mit Landwirten kooperieren (z. B. Gastwirt, Akteur im Tourismus, Familienangehörige/r)

## **Hinweise**

1. Der Freistaat Bayern ist Träger der Qualifizierungsmaßnahmen und unterstützt personell und ggf. finanziell die Qualifizierungen.
2. Die Lehrgangsteilnehmer haben je nach Maßnahme einen Teilnehmerbeitrag zu leisten.
3. **Datenschutzrechtliche Hinweise**  
Die von Ihnen angegebenen Daten werden zur ordnungsgemäßen Durchführung und für statistische Auswertungen von Qualifizierungsmaßnahmen benötigt und nur für den dienstlichen Gebrauch verwendet.  
Um Ihnen die Bildung von Fahrgemeinschaften zu ermöglichen, werden Ihre Adressangaben den anderen Teilnehmern bei der Zulassung zum Seminar in einer Teilnehmerliste zugesandt.
4. **Rücktritt**  
Ein Rücktritt von einer Bildungsmaßnahme ist nach Anmeldung nur in Ausnahmefällen und in Absprache mit dem zuständigen Amt für Ernährung, Landwirtschaft und Forsten möglich.
5. **Haftung**  
Für Angebote dieses Heftes besteht seitens des Veranstalters kein Versicherungsschutz, da es sich nicht um Maßnahmen im Sinne des Berufsbildungsrechtes handelt.  
Die Teilnehmer haben für den notwendigen Versicherungsschutz selbst zu sorgen.
6. Die Qualifizierungen richten sich an landwirtschaftliche Unternehmerinnen und Unternehmer gemäß § 1 des Gesetzes über die Alterssicherung der Landwirte (ALG) sowie deren Kooperationspartner (Vernetzungspartner). Teilnehmen können nur Unternehmerinnen und Unternehmer von kleinen oder mittelständischen Unternehmen.

**Von den vorstehenden Hinweisen habe ich Kenntnis genommen.**

**Ich versichere, dass meine in dieser Anmeldung gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Für eine Evaluierung am Ende der Maßnahme oder evtl. zu einem späteren Zeitpunkt stehe ich zur Verfügung.**

---

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin/  
des Teilnehmers