

**Aufnahmebestätigung**  
für das  
**PFLICHTPRAKTIKUM**

---

Name des/r Schülers/in

Schüler/in der Landwirtschaftlichen Fachschule

Ich absolviere die Fremdpraxis vom

bis

am Betrieb:

Anschrift des Betriebes:

Art des Betriebes:

Tel.Nr./ Fax:

E-Mail:

.....  
Unterschrift des/r Schülers/in

---

**Bestätigung des/r Praxisbetriebsleiters/in:**

Der/Die oben genannte Praktikant/in wird in der oben angeführten Zeit in meinem Betrieb das Pflichtpraktikum absolvieren.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift des/r Betriebsleiters/in**