

Anmeldung Lehrgang Zertifizierter Obstbaumpfleger 2024/2025

Da die Teilnehmerzahl pro Landkreis stark begrenzt ist, behält sich die
Kreisfachberatung vor die Teilnehmer auszuwählen

.....
...
Name, Vorname, Geburtsdatum

.....
...
Anschrift

.....
...
E-Mail, Telefon

1. Verfügen Sie über:

- Vorkenntnisse in der Obstbaumpflege z.B. durch einschlägige Berufsausbildung, Weiterbildung, Fortbildung o.ä.?

ja nein

Wenn ja, welche?

.....
.....

- Erfahrung in der Obstbaumpflege?

ja nein

Wenn ja, pflegen Sie eigene oder fremde Bäume? Wie alt sind diese?

.....
.....
.....
.....

2. Schildern Sie bitte kurz den Grund, warum Sie die Ausbildung machen möchten:

.....
.....
.....
.....

3. Zielgruppe dieser Ausbildung sind Personen, die beruflich oder privat intensiver mit der Pflege von Streuobstbäumen beschäftigt sind. Planen Sie im Anschluss an die Ausbildung den Obstbaumschnitt als Dienstleistung anzubieten?

ja nein

Wenn ja: in welchem Rahmen (entgeltlich für diverse Auftraggeber oder unentgeltlich/ ehrenamtlich für z.B. Gartenbauvereine, Kommunen etc.)?

.....
.....

4. Eine gewisse körperliche Fitness ist Voraussetzung für die Teilnahme an der Ausbildung. Sehen Sie sich dazu in der Lage, unter Beachtung der Sicherheitsvorschriften, auf eine Leiter zu steigen?

ja nein

• Können Sie sich vorstellen die Seilklettertechnik anzuwenden?

ja nein

5. Anmerkungen/ Ergänzungen:

.....
.....
.....
.....
.....

Hiermit melden Sie sich verbindlich an. Sie erhalten eine Bestätigung.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift