

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