

Antrag auf Zulassung als Ausbilder nach



IGZ-APRI



Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ IGZ-MitgliedsNr: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____ http:// _____

Ich bewerbe mich als APRI-Ausbilder für:

- APRI-Grundkurs Ausbildung I Ausbildung II Arbeitspferde
APRI-Kurs Forst I Forst II
 Landwirtschaft A/B I Landwirtschaft A II Landwirtschaft B II
 Landwirtschaft C I Landwirtschaft C II
APRI-Prüfungskurs Forst Landwirtschaft Acker-/Gemüsebau
 Gewerbliches Fahren Landwirtschaft Grünland

Berufspraktischer Werdegang:

Ausbildungen (z.B. Trainerschein; eventuelle Zertifikate, Abschlüsse oder Referenzen als Kopie beifügen):

Bereits gehaltene Seminare/Lehrgänge:

- Angaben zu Thema, Ort, Datum , Teilnehmerzahl ist beigefügt (separates Blatt)

Diese Seminare/Lehrgänge habe ich

- allein

Die Inhalte der APRI habe ich zur Kenntnis genommen und sehe mich in der Lage, diese Inhalte sachlich und fachlich zu vermitteln. Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____

Unterschriebenes Original bitte an die Bundesgeschäftsstelle der IGZ schicken: IGZ-Bundesgeschäftsstelle, Uferstr.29, 73660 Urbach