



Anmeldung

BILA 2025 - 2027

Angaben zur Person		
Name und Vorname	Geburtsdatum und Geburtsort	Festnetz - Telefon
Straße und Hausnummer	Handy	
PLZ und Ort	E-Mail	
Berufliche Vorbildung		
1. Abschlussprüfung in einem anerkannten Ausbildungsberuf bzw. Studium: Berufsbezeichnung	4. praktische landwirtschaftliche Tätigkeit im Betrieb seit: Monat/Jahr	
2. Verleihung Gesellenbrief/Abschluss am Datum	5. praktische Landwirtschaftliche Tätigkeit als Betriebsleiter seit: Monat/Jahr	
Landwirtschaftliches Berufsziel		
<input type="checkbox"/> Betriebsleiter/in im Haupterwerb	<input type="checkbox"/> Betriebsleiter im Nebenerwerbsbetrieb	
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in im Agrarbereich	<input type="checkbox"/> sonstiges:	

Die Anmeldung gibt **keine Gewähr** für die Teilnahme!

→ **bitte wenden**

Angaben zur Person

Name und Vorname	Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
------------------	-----------------------	-------------

Angaben zum landwirtschaftlichen Betrieb, in dem die landwirtschaftliche Tätigkeit erfolgt:

		Betriebsnummer																				
Name und Vorname	Telefon	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort																					
Daten laut Mehrfachantrag	ha	Stück																				
Landwirtschaftlich genutzte Fläche (LF)		Milchkühe																				
Ackerfläche		weibliche Nachzucht																				
Grünlandfläche		Fresser																				
Sonstige LF		Bullen / Ochsen																				
Wald		Mutterkühe																				
Sonderkulturen: welche		Zuchtsauen																				
Pachtfläche		Mastschweine																				
Geflügelhaltung, welche																						
sonstige Tierhaltung, welche																						
derzeitige Betriebsführung:	<input type="checkbox"/> Haupterwerb <input type="checkbox"/> Zuerwerb <input type="checkbox"/> Nebenerwerb																					
Sind betriebliche Investitionen geplant, bei denen Sie ein einzelbetriebliche Investitionsförderprogramm (AFP/DIV) in Anspruch nehmen wollen und dafür bestimmte BILA-Kurse benötigen?																						
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, wann? Jahr																						
Beabsichtigen Sie nach Absolvierung der erforderlichen Seminare und Lehrgänge die Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf Landwirt abzulegen?																						
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja																						
..... Ort, Datum Unterschrift																					

Versendung per E-Mail: bila@aelf-to.bayern.de oder per Fax: 08631/6107-2700
 Postanschrift: AELF Töging, z.Hd. Frau Mühlhauser, Werkstr. 15, 84513 Töging