



## Zertifizierungskurs Obstbaumpflege

### Interessenbekundung

Name der Organisation / der Einrichtung / der Person:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort	
Internet:	
E-Mail:	
Ansprechpartner	
E-Mail des Ansprechpartners	
Tel.-Nr. des Ansprechpartners	
Rolle des Ansprechpartners in der Organisation	

Bitte beschreiben Sie, aus welcher **Motivation** heraus Sie Partner im Zertifizierungskurs Obstbaumpflege sein möchten?

Welche **Erfahrungen, Vorkenntnisse und Qualifikationen in Bezug auf Streuobst und Obstbaumpflege** haben Sie?

Welche **Erfahrungen haben Sie in der Organisation und Begleitung von Bildungsveranstaltungen** und praktischen Arbeiten in der Landschaftspflege?

Bitte beschreiben Sie uns den **Veranstaltungsort**. Bitte nehmen Sie dabei Bezug auf die beschriebenen Anforderungen / Voraussetzungen.



Wer ist der **Ansprechpartner / die Ansprechpartnerin vor Ort** für die Organisation des Kurses?

Bitte Kontaktdaten und ggf. Rolle in der Organisation nennen.

Wer übernimmt die **Kursleitung**?

Bitte Kontaktdaten und ggf. Rolle in der Organisation nennen.

Darstellung der zur Verfügung stehenden **Streuobstbestände** für die praktischen Übungen:

s. Anlagen

Die genannten Rahmenbedingungen zur Finanzierung sind mir bekannt und werden als Basis für die Kooperationsvereinbarung anerkannt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift  
Name, Vorname:



ANLAGEN:

Welche Streuobstbestände stehen für die Praktischen Übungen zur Verfügung? Bitte erstellen Sie für die Standorte der Obstwiesen / Obstbaumreihen und den Veranstaltungsort eine **Übersichtskarte**. Geben Sie den einzelnen Standorten eine Nummer.

Bitte **beschreiben Sie jeden Standort** einzeln entsprechend den genannten Stichpunkten. Kopieren Sie dafür die nachfolgend genannten Stichpunkte.

**Nr. und Name des Standortes:**

**Größe:**

**Eigentum der Einrichtung / Person:** Ja / Nein

**Anzahl der Obsthochstämme:** Anzahl

Jungbäume bis 10 Jahre:

Obstbäume 10 bis 30 Jahre

Obstbäume ab 30 Jahre im Ertragsstadium

Obstbäume Altersstadium

Obstbäume abgängig

**Pflegezustand der Wiese:** Bitte kurz beschreiben

**Pflegezustand der Obstbäume:** Bitte kurz beschreiben

**Platz für die Pflanzung von Obstbäumen vorhanden?** Ja / Nein

**Foto der Obstwiese / der Obstbaumreihe:**

Bitte einfügen