



Fragebogen Landschaftspfleger für den Landschaftspflegeverband Landkreis Eichstätt e.V.

Kontaktdaten

Vorname	Nachname	Straße, Nr.	PLZ	Ort	Telefon	E-Mail

Angaben zum Landschaftspflegegrupp

1. Erfolgt die Abrechnung über den Maschinenring Eichstätt (bitte in das entsprechende Kästchen in „X“ einfügen/ eintragen)?

JA NEIN: _____

2. Wie viele Personen stehen maximal für Landschaftspflegemaßnahmen zur Verfügung? _____

3. Aus welchem Bereich kommen die eingesetzten Landschaftspfleger (Bereich Landwirtschaft, Forstwirtschaft, etc.)? (Bitte kurz erläutern)

4. In welchen Bereichen wollen Sie für uns tätig werden? (bitte in das entsprechende Kästchen in „X“ einfügen/ eintragen)

<input type="checkbox"/> Gesamter Landkreis Eichstätt	<input type="checkbox"/> Gmd Adelschlag	<input type="checkbox"/> Gmd Altmannstein	<input type="checkbox"/> Gmd Beilngries	<input type="checkbox"/> Gmd Böhmfeld	<input type="checkbox"/> Gmd Buxheim
<input type="checkbox"/> Gmd Dollnstein	<input type="checkbox"/> Stadt Eichstätt	<input type="checkbox"/> Gmd Eitensheim	<input type="checkbox"/> Gmd Gaimersheim	<input type="checkbox"/> Gmd Großmehring	<input type="checkbox"/> Gmd Kinding
<input type="checkbox"/> Gmd Kipfenberg	<input type="checkbox"/> Gmd Kösching	<input type="checkbox"/> Gmd Lenting	<input type="checkbox"/> Gmd Mindelstetten	<input type="checkbox"/> Gmd Mörsheim	<input type="checkbox"/> Gmd Nassenfels
<input type="checkbox"/> Gmd Oberdolling	<input type="checkbox"/> Gmd Pförring	<input type="checkbox"/> Gmd Pollenfeld	<input type="checkbox"/> Gmd Schernfeld	<input type="checkbox"/> Gmd Titting	<input type="checkbox"/> Gmd Walting

Zur Verfügung stehende Maschinen (zutreffendes bitte ankreuzen) und jeweilige Stundensätze (netto) (bitte in das entsprechende Kästchen in „X“ einfügen/ eintragen)

Qualifikation

1. Welche Maßnahmen haben Sie in der Landschaftspflege bereits durchgeführt? (bitte in das entsprechende Kästchen in „X“ einfügen/ eintragen)

2. Waren Sie in der Landschaftspflege bereits für das Landratsamt Eichstätt oder Gemeinden im Lkr Eichstätt tätig?

3. Kontaktdaten einer Referenzperson: _____

4. In welchem Gelände waren Sie bisher bereits bei Landschaftspflegearbeiten tätig? (bitte in das entsprechende Kästchen in „X“ einfügen/ eintragen)

Hiermit bestätige ich, dass alle gemachten Angaben richtig sind und alle zukünftig eingesetzten Arbeitskräfte den nötigen Versicherungsschutz sowie Fachkenntnis für die von mir angenommenen Landschaftspflegemaßnahmen besitzen.

Ort, Datum

Unterschrift