

Mittwoch, 09. Oktober 2024

**Facharbeiter\_innen - Intensivausbildung  
zum\_zur Garten- und Grünflächengestalter\_in  
mit Zusatzmodul Landschaftspflege**

Sehr geehrte\_r Interessent\_in,

der Ökokreis lädt Sie zu einer Infoveranstaltung über Aufnahmevoraussetzungen, Aufnahmemodalitäten und Kursinhalte ein. Zur Auswahl stehen 2024 folgende Termine:

**DO 24. Oktober  
MI 6. November und DO 21. November 2024** (Anmeldeschluss)

Sie haben an diesen Tagen auch die Möglichkeit, Ihre offenen Fragen bezüglich finanzieller Unterstützung, Versicherung, Unterbringung und dergleichen zu stellen.

**Programm:**

**09:30 bis 09:45 Uhr:** Anmeldung im Sekretariat  
**09:45 bis ca. 12:00 Uhr:** Allgemeine Informationen durch die Ausbildungsleitung und Führung durch die Ausbildungsstätte  
**anschließend:** persönliches Gespräch mit der Ausbildungsleitung

**Bewerbungsunterlagen:** Motivationsschreiben, Lebenslauf, Abschlusszeugnis(se), aktuelles Passfoto und gegebenenfalls Bestätigungen gärtnerischer Praxiszeiten sind mitzubringen oder vorab als Mail an [info@oekokreis.org](mailto:info@oekokreis.org) zu senden.

**Hinweis:** Nach vorhergehender Absprache mit der zuständigen Regionalstelle des AMS bezüglich der Reisekosten zur Infoveranstaltung können diese beim AMS beantragt werden. Für die Lehrbücher, die Sie für die Aufnahmeprüfung benötigen, ist eine Kautions von **€ 40,00** zu hinterlegen.

Bitte senden Sie uns das beiliegende **Anmeldeformular** bis spätestens 4 Tage vor der jeweiligen Infoveranstaltung zu.

**Die Aufnahmeprüfung** wird voraussichtlich am **Donnerstag, dem 12. Dezember 2024** bei uns stattfinden.

Mit freundlichen Grüßen



DI (FH) Christoph Fach  
Ausbildungsleitung

Im Auftrag von



# Ökokreis

Verein zur Förderung biologischer,  
ökologischer und sozialer Initiativen

**Ausbildung Landschaftspflege**

A-3532 Ottenstein 3

Telefon: +43 2826 21166

Fax: +43 2826 21166-15

E-Mail: [info@oekokreis.org](mailto:info@oekokreis.org)

[www.oekokreis.org](http://www.oekokreis.org)

ZVR-Zahl: 530800425

## ANMELDEFORMULAR ZUR INFOVERANSTALTUNG 2024

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Zuständige RGS des AMS: \_\_\_\_\_

zuständige\_r AMS Berater\_in: \_\_\_\_\_

(Bitte den gewünschten Termin ankreuzen und spätestens 4 Tage vor dem Termin an uns senden!)

DO, 24. Oktober 2024

MI, 6. November 2024

DO, 21. November 2024 (Anmeldeschluss)

Die Aufnahmeprüfung wird voraussichtlich am Donnerstag, dem 12. Dezember 2024 bei uns vor Ort stattfinden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Im Auftrag von

