

Dienstag, 29. 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:

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 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

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!)

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

