**L E B E N S L A U F**

für den Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung „Geprüfte Fachagrarwirtin Baumpflege / Geprüfter Fachagrarwirt Baumpflege“

*Aktuelles Lichtbild*

*einfügen*

**Persönliche Angaben**

*Name* Maximilian Mustermann

*Adresse* Musterstraße 15

01234 Musterstadt

*Telefonnr*. 012345/12345

*Mobil* 0111/1234567

*E-Mail-Adresse* maximilian.mustermann@mustermail.de

*Geburtsdatum* 01.01.1970

*Geburtsort* Musterstadt

*Staatsangehörigkeit* deutsch

**Schulbildung**

09/1980 – 07/1985 Hauptschule Musterstadt

Abschluss: Qualifizierender Hauptschulabschluss

**Berufsausbildung**

09/1985 – 07/1988 Ausbildung zum Gärtner (Fachrichtung: Baumschule)

Gärtnerei Musterpflanze/Musterstadt, Abschluss: Gärtner (Fachrichtung: Baumschule)

**Berufserfahrung**

01.08.1988 – 31.07.1990 Gärtner, Baumschule Vorndabei/Musterhausen

Tätigkeiten: Baumpflanzung, Baumpflege, Pflanzenschutzmaßnahmen

16.08.1990 – 05.08.1994 Baumkontrolleur, Garten- und Landschaftsbau Betonlos/Untermusterhausen

Tätigkeiten: Baumkontrolle, Baumschnitt, Heckenschnitt

**Selbstständige Tätigkeit**

ab 01.08.1996 Gewerbeanmeldung „Baumpflege Klettermax“

angemeldete Tätigkeit: Baumpflegearbeiten

**Erfolgreich abgeschlossene Fortbildungen**

02/1990 Lehrgang Motorsäge (40 h)

05/1990 European Tree Worker (Climbing)

09/1990 SKT-A-Zertifikat

11/1990 SKT-B-Zertifikat

09/1991 Prüfung „FLL-Zertifizierter Baumkontrolleur“

09/1994 – 07/1996 Staatliche Meister- und Technikerschule Veitshöchheim

Abschluss: Staatlich geprüfter Techniker für Gartenbau (Fachrichtung: Baumschule)

Musterstadt, 11.03.2021

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*