



Antrag auf Rezertifizierung der Waldpädagogik Ausbildung

Gemäß der Richtlinie vom 01. Juli 2018, BMNT-LE.3.2.1/0047-III/2/2018

Antragsteller/Antragstellerin:	
Familienname, Akad. Grad	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer Stock	
PLZ	Wohnort
Tel.	
E-Mail	

- **Antragsfrist ist der 30.09.2019**
Alle Anträge die später eingehen, können nicht mehr berücksichtigt werden.
- Unterlagen zur Rezertifizierung können bis 31.12.2019 nachgereicht werden.
- Die Einreichung des Antrages, sowie der Unterlagen, wird in elektronischer Form, also per E-Mail, an folgende Adresse erbeten: alexandra.brunner@bfw.gv.at

Folgende Unterlagen sind für eine Rezertifizierung vorzulegen:

- **Vollständig ausgefüllter Antrag** (Einreichfrist 30.09.2019)
 - **Zwei Teilnahmebescheinigungen über Weiterbildungsveranstaltungen im Gesamtausmaß von 16 UE** (*Zahlungsbestätigungen können nicht anerkannt werden*)
 - **Modul D – (8UE) – verpflichtend**
 - **Sonstige pädagogische oder forstliche Weiterbildungsmaßnahmen im Ausmaß von 8 UE**, die vom (BMNT) Bundesministerium für Tourismus und Nachhaltigkeit anerkannt werden.
- Hinweis:** Laut den Vorgaben des BMNT werden **Weiterbildungen erst ab dem 01.01.2013 anerkannt.**
- **Bestätigung eines waldpädagogischen Coaching durch eine Vertrauensperson** (Mindestausmaß 4 UE)



Für die Ausstellung des Zertifikats fallen Gebühren in der Höhe von € 20,- an.
Nach Einreichung der vollständigen Unterlagen, erhalten Sie eine Rechnung über diesen Kostenbeitrag. Nach Eingang der Zahlung, versenden wir das neue - auf 5 Jahre befristete - Zertifikat.

Hinweis:

Rechnung und Versand an eine Privatperson:

Wird keine Firmenadresse angegeben, dann werden Rechnung und Zertifikat an die angegebene Adresse gesendet.

Rechnung an eine Firma:

Sollten sich die Rechnungs- und Zustelladresse von der angegebenen Adresse unterscheiden, bitten wir Sie, diese unten anzugeben. Bei einer Rechnungslegung an eine Firma, wird auch das Zertifikat an die Firmenadresse gesendet.

Rechnungs-/Zustelladresse:	
Firmenname	Abteilung
zu Händen	
Straße, Hausnummer Stock	
PLZ	Ort
Tel.	
E-Mail	

Datum und Ort

Unterschrift