

A-3532 Ottenstein 3

Telefon: +43 2826 21166 Fax: +43 2826 21166-15 E-Mail: info@oekokreis.org

www.oekokreis.org ZVR-Zahl: 530800425

Dienstag, 04. November 2025

# 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 2025 folgende Termine:

### Mittwoch, der 12. + 19.11., Dienstag, der 25.11. und Mittwoch 3. + 10.12.

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

<u>Bewerbungsunterlagen:</u> Motivationsschreiben, Lebenslauf, Abschlusszeugnis(se), aktuelles Passfoto und gegebenenfalls Bestätigungen gärtnerischer Praxiszeiten sind mitzubringen oder vorab als Mail an <a href="mailto:info@oekokreis.org">info@oekokreis.org</a> zu senden.

<u>Hinweis:</u> 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 Kaution von € 40,00 zu hinterlegen. Bitte senden Sie uns das beiliegende <u>Anmeldeformular</u> bis spätestens 5 Tage vor der jeweiligen Infoveranstaltung zu.

Die Aufnahmeprüfung wird am **Donnerstag, dem 18. Dezember 2025** bei uns vor Ort stattfinden.

Im Auftrag von







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 2025**

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 5 Tage vor dem Termin an uns senden!)	
□ <b>M</b>	i, 12. November 2025
□ M	i, 19. November 2025
	, 25. November 2025
□ M	i, 3. Dezember 2025
□М	i, 10. Dezember 2025 ( <u>Anmeldeschluss</u> )
Die Aufnahmeprüfung wird am <b>Donnerstag, dem 18. Dezember 2025</b> bei uns vor Ort stattfinden.	
Datum:	Unterschrift:

Im Auftrag von



