

An die Geschäftsstelle des  
**Prüfungsausschuss der Innung**  
c/o Kreishandwerkerschaft MEHR  
Händelstr. 59  
54516 Wittlich

AUSBILDUNGSBERUF: .....

PRÜFUNG im  SOMMER  WINTER  
JAHR 2020/2021

(Besuch der Berufsschule in  
.....)

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN (DEUTLICH) AUSFÜLLEN!

WIR BEANTRAGEN DIE  vorzeitige ZULASSUNG ZUR:

**Gesellenprüfung Teil 1**

**Gesellenprüfung (Teil 2)/Abschlussprüfung**

ANMELDEFRISTEN

SOMMER: 30. März

WINTER: 30. Oktober

SOMMER: 15. März

WINTER: 15. Oktober

**Prüfungsbewerber/-in**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname/n: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort(/-land:) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_ ADRESSÄNDERUNGEN BITTE UMGEHEND MITTEILEN!

**Ausbildungsbetrieb:**

Firma: \_\_\_\_\_

Str. Nr. ..: \_\_\_\_\_ PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Ausbildungszeit:** (Bitte geben Sie auch Ausbildungszeiten an, die Sie in anderen Betrieben absolviert haben)

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Anzahl der Fehltage** (z.B. wg. Krankheit)  
in Ausbildungsbetrieb und Berufsschule : \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Folgende Unterlagen sind beigelegt:**

**Kopie des eingetragenen Ausbildungsvertrags**

**Schriftliche Ausbildungsnachweise/Berichtsheft** (sofern nicht anders angegeben =>siehe Anschreiben!)

bei Anmeldung zur Gesellenprüfung (Teil2) zudem:

**Kopie der Bescheinigung über die Teilnahme an der Zwischenprüfung / Gesellenprüfung Teil 1**

Sofern Belange/Behinderungen bei der Prüfung berücksichtigt werden sollen:

zusätzlich ANTRAG AUF NACHTEILSAUSGLEICH (liegt bereits vor:  ja  nein)

bei vorzeitiger Zulassung :

zusätzlich Anhörungen/Stellungnahme von Ausbildungsbetrieb und Berufsschule (Formular)

und Kopie des letzten Berufsschulzeugnisses

Die Prüfungsergebnisse sollen auch an den/die Auszubildende/n übermittelt werden

Wir sind einverstanden, dass Mitteilung über das (Nicht-) Bestehen an die Betriebsadresse erfolgt.

*Mir ist bewusst, dass bei Falschangaben die Zulassung widerrufen werden kann!*

Prüfungsgebühren werden -gemäß Gebührenbescheid - fristgerecht bezahlt.

x

x

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Prüfungsbewerber/-in

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Auszubildende/-r