

Berufsbildung in der Hauswirtschaft
Antrag auf Zulassung zur Ausbilder-Eignungsprüfung

Fortbildungszentrum für Landwirtschaft
 und Hauswirtschaft

Einlaufstempel FBZ

AZ: 7125 –

Bitte sorgfältig ausfüllen
 und das Zutreffende ankreuzen

Anmeldetermin:

**Ich beantrage die Zulassung zur Ausbilder-Eignungsprüfung im Jahr
 nach § 4 Ausbildereignungsverordnung vom 21. Januar 2009**

1. Wiederholungsprüfung
 2. Wiederholungsprüfung

Angaben zur Person des Antragstellers/der Antragstellerin

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, Geburtsort	Email-Adresse
Straße, Hausnummer	Tel.-Nr. Fax-Nr.
PLZ und Ort	Landkreis
Ich weise folgenden Berufsabschluss nach: Berufsbezeichnung:	
Datum der Prüfung:	

Antrag auf Befreiung von folgendem Prüfungsteil
 (nur bei Prüfungswiederholung)

- schriftlicher Teil
 praktischer Teil

Dem Antrag liegen folgende Unterlagen bei:

- Zeugnis über die Abschlussprüfung in einem Ausbildungsberuf
 tabellarischer Lebenslauf
 ggf. Bescheid über eine nichtbestandene Ausbilder-Eignungsprüfung (bei Wiederholungsprüfung)
 Sonstiges

Ich erkläre, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass eine auf falschen Angaben beruhende Prüfungszulassung jederzeit widerrufen werden kann. Ich bin darüber informiert, dass für die Zulassung und Durchführung der Prüfung Gebühren entsprechend der gültigen Verordnung über die Erhebung von Gebühren für Prüfungen (LwPrüfGebO) erhoben werden.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Hinweis:

Die Angabe Ihrer persönlichen Daten ist erforderlich, um ihren Antrag bearbeiten zu können. Soweit sie zu statistischen Zwecken weitergegeben werden, geschieht das nur in anonymisierter Form.