

An
Landesverwaltungsamt
Referat Gefahrenabwehr, Hoheitsangelegenheiten, Sport
Hakeborner Straße 1
39112 Magdeburg

Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung (Externenprüfung) gemäß § 45 Abs. 2 BBiG

Name: Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon / Fax / E-Mail (freiwillige Angaben):

Angestrebter Berufsabschluss mit Fachrichtung:

.....

Die Zulassung wird beantragt für den Prüfungszeitraum (bitte angeben)

☐ Sommer _____ ☐ Winter _____

Folgende Unterlagen sind **in Kopie** beigelegt

☐ Tabellarische Aufstellung zum beruflichen Werdegang

☐ Zeugnis des höchsten Schulabschlusses

☐ Ausbildungs- und Arbeitszeugnisse/Arbeitsbescheinigungen
(ausländische Zeugnisse müssen mit amtlich beglaubigter deutscher Übersetzung
vorgelegt werden)

☐ Nachweise über Ausbildungs- und Fortbildungsmaßnahmen (Lehrgänge, Kurse, etc.)

☐ Weitere Nachweise, aus denen sich Ihre bisherigen beruflichen Tätigkeiten ableiten lassen,
insbesondere:

.....

☐ Ich erkläre hiermit, dass ich die berufliche Handlungsfähigkeit des o. g. Ausbildungsberufes auf
anderem Weg erlangt habe, Begründung führe ich an:
(ggf. auf gesondertem Beiblatt)

.....

Angaben zu Behinderungen des Prüfungsbewerbers, die bei der Prüfungsdurchführung zu
berücksichtigen sind (ärztliche Atteste, Bescheinigungen sind beizufügen):

.....

Hinweis:

Für die Antragstellung entsteht eine Gebühr in Höhe von **80,00 €**.

Für die Teilnahme an der Prüfung entsteht eine Gebühr in Höhe von **180,00 €**.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Aufstellung zum beruflichen Werdegang

Tragen Sie in die Liste Ihre beruflichen Tätigkeiten und Qualifizierungen mit den dort geforderten Angaben ein, fügen Sie Nachweise (z. B. Zeugnisse, Arbeitsplatzbeschreibungen, Bescheinigungen, Gewerbebeanmeldungen usw.) in Kopie bei.

Nachweise der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (z.B. Zeugnis der Firma oder des Veranstalters, Gewerbebeanmeldung usw.)	Beschreibung der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (Schwerpunkte, Art der Tätigkeit, z.B. Sachbearbeitung, Selbstständig)	Dauer: von ... bis... Zeitform: Vollzeit (VZ), Teilzeit (TZ), Arbeitsstunden pro Woche	Gesamtzeit Monate
1.		von: bis: ☐ VZ Std. ☐ TZ Std.	
2.		von: bis: ☐ VZ Std. ☐ TZ Std.	
3.		von: bis: ☐ VZ Std. ☐ TZ Std.	
4.		von: bis: ☐ VZ Std. ☐ TZ Std.	
5.		von: bis: ☐ VZ Std. ☐ TZ Std.	
6.		von: bis: ☐ VZ Std. ☐ TZ Std.	
7.		von: bis: ☐ VZ Std. ☐ TZ Std.	
8.		von: bis: ☐ VZ Std. ☐ TZ Std.	
9.		von: bis: ☐ VZ Std. ☐ TZ Std.	
10.		von: bis: ☐ VZ Std. ☐ TZ Std.	