



## Antrag auf Zulassung zur Prüfung und Anmeldung zur Prüfung

Kreishandwerkerschaft Bremen  
Abtlg. Prüfungswesen  
Martinistr. 53-55  
28195 Bremen

**Anmeldefristen:**  
**Sommerprüfung: 28. bzw. 29. Februar des Jahres**  
**Winterprüfung: 30. September des Jahres**

Fax: 0421/22280606

Wir beantragen die Zulassung zur Abschluss- bzw. Gesellenprüfung / Wiederholungsprüfung) im

**Ausbildungsberuf** \_\_\_\_\_

**Fachrichtung:** \_\_\_\_\_

**Prüfungsbewerber/in** (Auszubildende/r, Umschüler/in):

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

Ausbildungszeit vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Ausbildungsbetrieb / Umschulungsbetrieb:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

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

**Anmeldung zur Wiederholungsprüfung:**

Die Wiederholungsprüfung soll **nur** in den nicht bestandenen Prüfungsleistungen durchgeführt werden.

Die Wiederholungsprüfung soll neben den nicht bestandenen Prüfungsleistungen noch in folgenden Prüfungsteilen/-fächern durchgeführt werden:

\_\_\_\_\_

**Bitte unbedingt ausfüllen!:**

1. Die Ausbildungsnachweise/Berichtshefte wurden  ordnungsgemäß geführt  
 n i c h t ordnungsgemäß geführt

2. Während der gesamten Ausbildungszeit hatte die/der Auszubildende folgende Fehlzeiten:  
**Als Fehlzeiten gelten alle Zeiten** während der gesamten Ausbildung, an denen der Auszubildende bei betrieblicher, überbetrieblicher oder schulischer Ausbildung **nicht** anwesend war.  
Es ist dabei völlig unerheblich, ob der Auszubildenden die Gründe nicht zu vertreten hat (Krankheit o. ä.) oder ob er sie zu vertreten hat (unentschuldigtes Fehlen o. ä.). Urlaub ist keine Fehlzeit.

Anzahl Fehltage: \_\_\_\_\_ Arbeitstage / Werktage \*  
\* Nichtzutreffendes bitte streichen!

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

**Bitte Rückseite beachten!**

- 
- Es wird ein Antrag auf Gewährung eines Nachteilsausgleichs gestellt.

Sofern körperliche, geistige oder seelische Behinderungen des Prüfungsbewerbers/der Prüfungsbewerberin bestehen, die bei der Prüfung beeinträchtigen, sind entsprechende qualifizierte Nachweise beizufügen.

**Die Richtigkeit aller Angaben dieser Prüfungsanmeldung wird durch Unterschrift bestätigt.**

Wir sind informiert, dass die Zulassung bei Falschangaben widerrufen werden kann.

---

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Ausbildender (Betrieb)

Unterschrift Prüfungsbewerber(in)

Dieses Formular ist mit dem letzten Berufsschulzeugnisses fristgerecht einzureichen!

Die Teilnahme an der Abschluss- bzw. Gesellenprüfung ist bei verspäteter Anmeldung nur in begründeten Ausnahmefällen möglich! In diesem Falle fällt eine Verspätungsgebühr an!

Die Prüfungsgebühr sowie ggf. Materialkosten sind vom Ausbildenden / Umschulenden bzw. vom Prüfungsteilnehmer selbst rechtzeitig zu entrichten. Über die Gebühr(en) erhalten Sie eine Rechnung.