**Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung**

gem. § 45 Abs. 2 Berufsbildungsgesetz (BBiG)

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion

Zuständige Stelle für Berufsbildung

Willy-Brandt-Platz 3

54290 Trier **per E-Mail an: Berufsbildung@add.rlp.de**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausbildungsberuf** (Fachrichtung) |  |
| **Prüfungstermin** | [ ]  Sommer       [ ]  Winter       |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Prüfling** |
| Geschlecht: | [ ]  männlich | [ ]  weiblich | [ ]  divers |  |
| Name, Vorname: |       |
| Geburtsdatum undGeburtsort: |       |
| private Anschrift:  |       |
|       |
| Telefon/Mobil: |       |
| Emailadresse: |       |

|  |
| --- |
| **Arbeitgeber** |
| Name |       |
| Anschrift:  |       |
|       |
| Ansprechpartner |       |
| Telefon/Mobil: |       |
| Emailadresse: |       |

|  |
| --- |
| **Erklärung des Prüfungsbewerbers/der Prüfungsbewerberin:**  |

Ich erkläre, dass ich mich weder bei einer anderen zuständigen Stelle zu einer vergleichbaren Prüfung angemeldet habe, noch vor der Entscheidung über die Zulassung anmelden werde.

Ich erkläre, dass alle Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind.

Ich habe den datenschutzrechtlichen Hinweis zur Kenntnis genommen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Prüfungsbewerber/in |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Schulbildung (zutreffendes bitte ankreuzen)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Förderschulebis       Klasse | [ ]  Hauptschule bis       Klasse | [ ]  Realschulebis       Klasse | [ ]  Gymnasiumbis       Klasse |
| [ ]  mit Abschluss | [ ]  mit Abschluss | [ ]  mit Abschluss | [ ]  mit Abschluss |
| [ ]  ohne Abschluss | [ ]  ohne Abschluss | [ ]  ohne Abschluss | [ ]  ohne Abschluss |

 Sonstige Schulen:

|  |
| --- |
| **Angaben zur Ausbildung und Berufspraxis** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| erster Ausbildungsberuf       | weiterer Ausbildungsberuf        | weiterer Ausbildungsberuf       |
| [ ]  mit Abschluss | [ ]  mit Abschluss | [ ]  mit Abschluss |
| [ ]  ohne Abschluss | [ ]  ohne Abschluss | [ ]  ohne Abschluss |

 Weitere berufsqualifizierende Abschlüsse:

|  |
| --- |
| **Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:** |

[ ]  tabellarischer Lebenslauf

[ ]  Tätigkeitsbescheinigung des derzeitigen Arbeitgebers

[ ]  Kopie von Zeugnissen über weitere Qualifikationen (Gesellenbrief, Meisterzeugnis etc.)

|  |
| --- |
| **Ich möchte die Abschlussprüfung in folgendem Bundesland ablegen:** |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Datenschutzrechtlicher Hinweis**  |
| Die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten werden zu Zwecken der Abwicklung und Durchführung der Prüfung verarbeitet und an den zuständigen Prüfungsausschuss weitergeleitet.Die ausführlichen datenschutzrechtlichen Informationspflichten nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) finden Sie unter dem Link: https://add.rlp.de/de/ueber-uns/datenschutz/ |