

**Antrag¹⁾ auf
Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen
zur Abschlussprüfung
gemäß § 45 (2) des Berufsbildungsgesetzes**

Abschlussprüfung	Sommer _____	Winter _____	1)
Gestreckte Abschlussprüfung			
Abschlussprüfung Teil 1	Frühjahr _____	Herbst _____	1)
	Sommer _____	Winter _____	1)
Abschlussprüfung Teil 2	Sommer _____	Winter _____	1)

Ich bitte um Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen zur Abschlussprüfung im

Ausbildungsberuf:

Einsatzgebiet/Fachrichtung/Schwerpunkt

Teilen Sie mir bitte mit, ob ich die Zulassungsvoraussetzungen zu vorgenanntem Zeitpunkt erfülle.

Angaben zur Person

Vor- und Nachname : _____ Geburtsname : _____

Geburtsdatum : _____ Geburtsort : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

Hauptwohnsitz³⁾

Straße : _____

PLZ, Ort : _____

Berufsausbildung

Ausbildungsberuf : _____

Prüfung abgelegt : ja nein ²⁾ wann: _____

Prüfende Institution : _____



Berufliche Tätigkeit

als _____ von _____ bis _____

in Firma _____
(vollständige Anschrift)

als _____ von _____ bis _____

in Firma _____
(vollständige Anschrift)

als _____ von _____ bis _____

in Firma _____
(vollständige Anschrift)

* 4)
Diesem Antrag liegen _____ Fotokopien der Zeugnisse aus meiner bisherigen beruflichen Tätigkeit bei. (inhaltliche Darstellung der beruflichen Tätigkeit)

Berufliche Weiterbildung

(einschließlich eines Vorbereitungslehrganges zur beabsichtigten Prüfung)

Zeitraum

Bezeichnung des Lehrganges

von _____ bis _____ _____

* 4)

**Dem Antrag sind beizufügen: - Kopien der Zeugnisse aus der bisherigen beruflichen Tätigkeit
- Kopien der Lehrgangszertifikate**

Für die Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen zur Abschlussprüfung gemäß § 45 (2) BBiG ist nach dem Gebührentarif der IHK Ostbrandenburg eine Bearbeitungsgebühr von 90 EUR zu entrichten.

Ich versichere, dass die vorstehend von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und ich an keiner anderen Kammer diese Abschlussprüfung bereits abgelegt habe.

Über eine gebührenpflichtige Inanspruchnahme der IHK Ostbrandenburg bin ich in Kenntnis gesetzt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

- 1) Letzter Termin für das Einreichen des Antrages auf Prüfungszulassung nach § 45 Abs. 2 zur **Winterprüfung ist der 01. Juli** des Prüfungsjahres, **Sommerprüfung ist der 01. Januar** des Prüfungsjahres
Prüfung **Frühjahr Teil 1 / Sommer Teil 2 oder Winter Teil 2 - 01. September** des Prüfungsvorjahres (Teil 1)
Prüfung **Herbst Teil 1 / Winter Teil 2 oder Sommer Teil 2 - 01. April** des Prüfungsjahres (Teil 1)
- 2) Zutreffendes bitte ankreuzen!
- 3) Anschriftenänderungen bitte sofort der Industrie- und Handelskammer Ostbrandenburg mitteilen!
- 4) Weitere Tätigkeiten/Weiterbildungen, als die bereits genannten, bitte als Anlage beifügen!