



# Kreishandwerkerschaft Westmecklenburg-Süd

verstehen | **bündeln** | handeln

Kreishandwerkerschaft Westmecklenburg-Süd | Lindenstraße 1 | 19288 Ludwigslust

Kreishandwerkerschaft Westmecklenburg-Süd  
Lindenstraße 1  
19288 Ludwigslust

**Geschäftsstelle**  
Lindenstraße 1  
19288 Ludwigslust  
Tel.: 03874 47311  
Fax: 03874 47313

[info@khs-wms.de](mailto:info@khs-wms.de)  
[www.khs-wms.de](http://www.khs-wms.de)

Innung:

→ wird von uns ausgefüllt

## Antrag auf Zulassung zur

- Zwischenprüfung     Abschlussprüfung  
 Gesellenprüfung     Gesellenprüfung Teil 1     Gesellenprüfung Teil 2

## für den Ausbildungsberuf

Beruf

## Prüfungsbewerber/-in (Zwischenzeitige Adressänderungen bitte umgehend mitteilen!)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort / Land

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Berufsschule

## Ausbildungszeit (Bitte geben Sie ggf. auch Ausbildungszeiträume an, die Sie in anderen Betrieben absolviert haben)

vom

bis

Anzahl der Fehltage

vom

bis

Anzahl der Fehltage

## Ausbildungsbetrieb

Name der Firma

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Ansprechpartner

Es wird versichert, dass die vorgeschriebenen Ausbildungsnachweise (Berichtsheft) vom Prüfungsbewerber / von der Prüfungsbewerberin ordnungsgemäß geführt und vom Ausbildungsbetrieb regelmäßig durchgesehen wurden. Uns ist bekannt, dass bei fehlerhaften Angaben die Zulassung widerrufen werden kann. **Hinweis:** Die Ausbildungsnachweise sind zum mündlichen Fachgespräch mitzubringen!

**Folgende Zulassungsunterlagen müssen beigelegt werden:**

- Kopie des letzten Berufsschulzeugnisses
- Kopie der Ergebnismitteilung vom Teil 1 der gestreckten Abschlussprüfung / Gesellenprüfung bzw. Zwischenprüfung
- Kopien der Bescheinigungen über die Teilnahme an den überbetrieblichen Lehrgängen
- Kopie des Berufsausbildungsvertrages mit Eintragungsvermerk (1. Seite reicht aus)
- ggf. Nachweise über die bei der Prüfung zu berücksichtigenden Belange (z.B. Behinderungen, Beeinträchtigungen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Prüfungsbewerberin / des Prüfungsbewerbers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Ausbildenden und Firmenstempel