

Kreishandwerkerschaft Westmecklenburg-Süd  
Lindenstr. 1  
19288 Ludwigslust

Tel. 03874/47311  
Fax 03874/47313

## Antrag auf Zulassung zur Gesellenprüfung Teil 1

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Anmeldetermin: \_\_\_\_\_

Der unterzeichnete Ausbildungsbetrieb meldet hiermit den nachstehend aufgeführten Lehrling zu Teil 1 der Gesellenprüfung in dem obengenannten Ausbildungsberuf an.

### Prüfungsbewerber

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

Geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Kreis: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

### Dauer der vereinbarten Ausbildungszeit

Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

Bisherige Fehlzeiten (prozentual auf bisherige Ausbildungszeit): \_\_\_\_\_

Besuchte berufliche Schule: \_\_\_\_\_

### Ausbildungsbetrieb

Name / Firmenbezeichnung \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Betriebssitz: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Die vorstehenden Angaben werden durch Unterschrift bestätigt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ausbildenden

Der Anmeldung zu Teil 1 stimme ich zu.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Lehrlings