

Posteingangsstempel:

Anmeldetermine

Prüfung im Frühjahr 01. Dezember
Prüfung im Herbst 15. August

**Vorlage Berichtsheft
mit der Anmeldung!**

An die
Landwirtschaftskammer Niedersachsen
Fachbereich 3.3
Mars-la-Tour-Str. 1–3
26121 Oldenburg

Anmeldung zur Zwischenprüfung

im Ausbildungsberuf „Tierwirtin/Tierwirt“

Fachrichtung*: Rinderhaltung
 Schweinehaltung
 Geflügelhaltung
 Schäferei

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Hiermit melde ich die/den Auszubildende(n) / **mich**** zur
Prüfung im o. g. Ausbildungsberuf an und bescheinige die Richtigkeit der von ihr/ihm/mir**
gemachten Angaben. Die Prüfungsgebühr werde ich nach Erhalt der Rechnung überweisen.

Es wird die Berücksichtigung behindertenspezifischer Belange (Nachteilsausgleich) beantragt: ja
(In diesem Fall bitte einen Antrag mit einer umfassenden Begründung sowie ein fachärztliches Attest beifügen!)

Anschrift des Ausbildungsbetriebes

(oder Anschrift Prüfungsbewerber/in nach § 45 Abs. 2 Berufsbildungsgesetz, die freiwillig teil-
nehmen wollen):

.....
(Betriebsname)

.....
(Name)

.....
(Vorname)

.....
(Straße Haus-Nr.)

.....
(PLZ Ort)

.....
(Telefon)

.....
(Mobiltelefon)

.....
(E-Mail)

.....
(Internet)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Hinweise und Informationen zum Datenschutz bei der Landwirtschaftskammer Niedersachsen, finden Sie unter www.lwk-niedersachsen.de/Datenschutzinformationen.

** Nicht Zutreffendes bitte streichen

Vom Auszubildenden/Prüfungsbewerber auszufüllen

1. Angaben zur eigenen Person

Name	Vorname	Telefon
Geburtsdatum	Geburtsort	Telefon (Mobil)
Straße, Haus-Nr.	PLZ Wohnort	E-Mail

2. Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters oder Angabe des Hauptwohnsitzes

Name, Vorname	PLZ, Ort	Straße, Haus-Nr.
---------------	----------	------------------

3. Schulbildung: Hauptschulabschluss / Realschulabschluss / Abitur**

Abschlussklasse und Abschluss-/Abgangdatum:

4. a) BFS Agrarwirtschaft ohne / mit Abschluss und Anrechnungsvermerk**

von	bis	in

b) Berufsschule

von	bis	in

5. Ausbildung zur/zum Tierwirt/in mit Berufsausbildungsvertrag im Ausbildungsbetrieb

von	bis	Betriebsname	Anschrift

6. Abgeschlossene Berufsausbildung im Ausbildungsberuf:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Prüfungsbewerbers

Hinweise und Informationen zum Datenschutz bei der Landwirtschaftskammer Niedersachsen, finden Sie unter www.lwk-niedersachsen.de/Datenschutzinformationen.

** Nicht Zutreffendes bitte streichen