

## Anmeldeschluss

Winterprüfung: 01.12.

Sommerprüfung: 01.03.

### Von der Ausbildungsberatung auszufüllen!

Eingangsvermerk

Wiederholungsprüfung:  ja  nein

Wenn ja:

Erstprüfung am: .....

1. Wiederholungsprüfung am: .....

1. Unterlagen vollständig:  ja  nein

2. Zur  Frühjahrs-  Sommer-Prüfung 20 ....  
 zugelassen  nicht zugelassen

3. Datum der Zulassung: .....

4. Rechnung versandt am:

5. Unterschrift: .....

6. Prüfung durchgeführt am: .....

7. Unterschrift Geschäftsführung: .....

## Anmeldung zur Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf "Fachkraft Agrarservice" im Sommer 20\_\_

An die Landwirtschaftskammer Niedersachsen, FB 3.3,  
Mars-La-Tour-Straße 1 – 13, 26121 Oldenburg

Erstprüfung

1. Wiederholungsprüfung

2. Wiederholungsprüfung

### A. Auszubildender / Prüfungsbewerber/in: (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname	Ortsteil, Straße	
Postleitzahl, Wohnort	Telefon,	Mobil
Geburtsdatum	Geburtsort	
Email:		

Auszubildende/r (weiter bei B.)

Bewerber nach § 45 Abs. 2 BBiG (weiter bei C.)

Es wird die Berücksichtigung behindertenspezifischer Belange beantragt:  ja

(In diesem Fall bitte eine umfassende Begründung sowie ein fachärztliches Attest beifügen!)

### B. Rechnungsadresse

#### Angaben des Ausbildenden (Betriebsinhaber)

**bitte genaue Rechnungsanschrift eintragen!** (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

. Firmenname	Ortsteil, Straße	
Postleitzahl, Wohnort	Telefon	Mobil
Telefax	E-Mail	

Ich bescheinige die Richtigkeit der von dem/der Auszubildenden gemachten Angaben zu der bei mir/uns abgeleiteten Ausbildungszeit.

Die Prüfungsgebühr werde ich nach Erhalt der Rechnung überweisen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ausbildenden (Inhaber d. Unternehmens)

## Angaben des/der Auszubildenden

### 1. Ausbildung mit Berufsausbildungsvertrag in den Betrieben:

Name des Ausbildungsbetriebes	Ort	Zeitraum von ... bis ... (Tag/Monat/Jahr)	Besuch der Berufsschule in ...

### 2. Teilnahme an der praktischen Zwischenprüfung:

am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Tag/Monat/Jahr (siehe Bescheinigung)

### C.

#### Ich möchte in den nachstehenden Kulturen geprüft werden:

Es sind hier **je 3 Kulturen** der **Pflanzenproduktion** Ihrer betrieblichen Ausbildung als Wunsch für die praktische Abschlussprüfung anzukreuzen. Der Prüfungsausschuss entscheidet über die endgültige Festlegung der Kulturen, in denen Sie geprüft werden. Er ist an die Wünsche nicht gebunden.

- Halmfrucht       Hackfrucht       Grünland       Futterpflanzen  
 Ölfrüchte       Sonderkulturen       Sonstiges \_\_\_\_\_

### D. Erklärungen:

Ich versichere, dass ich  bisher noch nicht  am \_\_\_\_\_ und  am \_\_\_\_\_ an der Abschlussprüfung Fachkraft Agrarservice teilgenommen habe.

Mir ist bekannt, dass unvollständig eingereichte und unleserlich ausgefüllte Anmeldungen nicht bearbeitet werden können. Ein Anspruch auf Zulassung zu der jeweiligen Prüfung kann dadurch verwirkt werden.

Die vorstehenden Angaben entsprechen der Wahrheit.

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Auszubildenden / der Auszubildenden**  
Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

**Hinweise und Informationen zum Datenschutz bei der Landwirtschaftskammer Niedersachsen finden Sie unter [www.lwk-niedersachsen.de/Datenschutzinformationen](http://www.lwk-niedersachsen.de/Datenschutzinformationen).**