

**Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung  
in besonderen Fällen im Ausbildungsberuf  
Straßenwärter/Straßenwärterin**

**zuständige Stelle:**  
Landesbetrieb Straßenwesen  
Brandenburg  
Lindenallee 51  
15366 Hoppegarten

**Ich beantrage die Zulassung zur Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf Straßenwärter/  
Straßenwärterin gemäß § 45 Abs. 2 bzw. 3 BBiG.**

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort:

Anschrift

**Schulabschluss:**

- ohne Hauptschulabschluss
- Hauptschulabschluss
- Realschulabschluss oder vergleichbar
- Hochschulreife/Fachhochschulreife

**Berufsausbildung:**

- ohne
- Berufsausbildung – erfolgreich beendet
- Berufsausbildung – nicht erfolgreich beendet
- schulische Berufsausbildung – erfolgreich beendet

**Berufliche Tätigkeit:**

Zeitraum

Arbeitgeber:

Tätigkeit:

---

---

---

**Berufliche Weiterbildung:**

Zeitraum

Bezeichnung des Lehrganges

---

---

---

Dem Antrag sind entsprechende Nachweise für die aufgeführten Berufsausbildungsabschlüsse und bisherigen beruflichen Tätigkeiten bzw. Weiterbildungen beizufügen (z. B. Zeugniskopien, Arbeitsverträge, Lehrgangszertifikate).

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsbewerber