

**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