



**Schornsteinfeger-Innung Mecklenburg-Vorpommern  
An der Molkerei 1, 18198 Klein Schwaß**

**ANMELDUNG ZUR GESELLEN-/ABSCHLUSSPRÜFUNG**

(Bitte mit Schreibmaschine oder Blockschrift ausfüllen)

Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_ Anmeldeschluss \_\_\_\_\_  
zur Weiterleitung an den zuständigen Prüfungsausschuss

Der unterzeichnete Ausbildungsbetrieb meldet hiermit den nachstehend aufgeführten Lehrling (Auszubildenden) zur nächsten Gesellen-/Abschlussprüfung in dem o.g. Ausbildungsberuf an.

**PRÜFUNGSBEWERBER**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**DAUER DER VERTRAGLICH VEREINBARTEN AUSBILDUNGSZEIT**

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

**SCHULBILDUNG**

\_\_\_\_\_ Abschlussklasse: \_\_\_\_\_  
Sonderschule, Hauptschule, Realschule, Gymnasium, sonst. Schulabschlüsse

**AUSBILDUNGSBETRIEB**

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

Anschrift/Betriebssitz: \_\_\_\_\_

**DER ANMELDUNG SIND FOLGENDE UNTERLAGEN BEIGEFÜGT:**

(Zulassungsvoraussetzungen):

1. Lebenslauf (tabellarisch)
2. Nachweis der Ausbildung (ÜBA-Bescheinigung, Tätigkeitsnachweis, Unterweisung UVV)
3. Fotokopie des letzten Berufsschulzeugnisses (kein Original)
4. Einverständniserklärung zur Einsicht in die digitalen Berichtshefte (Ausbildungsnachweise)
5. Zwischenprüfungszeugnisse

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

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

Der Anmeldung zur Gesellen-/Abschlussprüfung stimme ich zu.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Lehrlings/Auszubildenden

---

**NUR BEI WIEDERHOLUNGSPRÜFUNG:**

**Ich habe bereits am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ an einer Gesellen-/  
Abschlussprüfung in dem obengenannten Beruf teilgenommen und diese nicht bestanden.  
Der Bescheid über die nicht bestandene Prüfung ist beigelegt.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Lehrlings/Auszubildenden

---

**VERMERKE DES PRÜFUNGSAUSSCHUSSES**

**Der Bewerber wird zur Gesellen-/Abschlussprüfung zugelassen.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Vorsitzender des Prüfungsausschusses bzw.  
Beauftragter der Handwerkskammer

**Dem Zulassungsantrag kann nicht stattgegeben werden.**

**B E G R Ü N D U N G:**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Vorsitzender

\_\_\_\_\_  
Beisitzer

\_\_\_\_\_  
Beisitzer

\_\_\_\_\_  
Beisitzer

\_\_\_\_\_  
Beisitzer