



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

**ANMELDUNG ZUR ZWISCHENPRÜFUNG**

(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: \_\_\_\_\_

Die vorstehenden Angaben werden durch Unterschrift bestätigt:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auszubildenden

Der Anmeldung zur Zwischenprüfung stimme ich zu.

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

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