

An die Handwerkskammer Berlin, Blücherstr. 68, 10961 Berlin

Sachbearbeiter: Frau Kuhne-Liebenow/Herr Bartnick

Telefon: 030/25903-490 oder -373

Fax: 030/25903-475, E-mail: [kuhne@hwk-berlin.de](mailto:kuhne@hwk-berlin.de) oder [bartnick@hwk-berlin.de](mailto:bartnick@hwk-berlin.de)



**Handwerkskammer  
Berlin**

Bitte beachten Sie die Erläuterungen auf Seite 2

## Anmeldung<sup>1</sup> zur Zwischenprüfung

im Winter/Sommer 20 \_\_\_\_ im Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Fachrichtung/Schwerpunkt: \_\_\_\_\_

### Prüfungsbewerber/in (Auszubildende/r/Umschüler/in)<sup>2</sup>

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  w.  m. geb. in: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

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

Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des \_\_\_\_\_

gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

Der Prüfungsbewerber wird zur Zwischenprüfung angemeldet.

Vertragliche Ausbildungsdauer: vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Auf die Ausbildungszeit angerechnet wurden: \_\_\_\_\_ Jahre \_\_\_\_\_ Monate

Der Prüfungsbewerber versichert, dass er die vorgeschriebenen Berichtshefte ordnungsgemäß geführt hat.

Folgende Behinderung soll bei der Prüfung berücksichtigt werden (bitte gesondert nachweisen)<sup>3</sup>.

### Ausbildungsbetrieb:

Name: \_\_\_\_\_

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

Telefon/E-Mail/Fax: \_\_\_\_\_

Der Auszubildende versichert, dass er die ordnungsgemäße Führung der Berichtshefte durch regelmäßige Abzeichnung überwacht hat.

Prüfungsbewerber und Auszubildender versichern, dass ihre gemachten Angaben nach bestem Wissen richtig und vollständig sind und die Erläuterungen zur Kenntnis genommen wurden.

Mir ist bekannt, dass für die Organisation und Durchführung der beantragten Prüfung allgemeine (insbesondere Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telekommunikationsverbindungen) und besondere (z.B. Berufsbezeichnung, Prüfungsdatum, Prüfungsergebnisse) personenbezogenen Daten aufgrund der Gesellen- und Umschulungsprüfungsordnung der HWK Berlin erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Diese im Rahmen des Zulassungs- und Prüfungsverfahrens erhobenen allgemeinen und besonderen personenbezogenen Daten werden ausschließlich für die Abwicklung des Zulassungs- und Prüfungsverfahrens und für statistische Zwecke verarbeitet bzw. genutzt.

für \_\_\_\_\_  
(Name des Prüfungsbewerbers)



Berlin, \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Prüfungsbewerberin/-s

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes

### **Erläuterungen**

#### **1 Allgemeines:**

- Das Formular ist in Druckschrift auszufüllen. Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden.
- Die Teilnahme an der Zwischenprüfung ist gemäß § 43 Abs. 1 Ziffer 2 BBiG Voraussetzung für die Zulassung zur Abschlussprüfung.
- Die Prüfungsgebühr und evt. Material-/Raumkosten werden mit gesondertem Schreiben erhoben und sind vom Auszubildenden, bei Prüfungsbewerbern ohne Ausbildungsbetrieb von diesem selbst, im Voraus zu entrichten.

#### **2 Änderung der persönlichen Daten bitte der Handwerkskammer Berlin sofort mitteilen.**

#### **3 Art und Umfang der Behinderung sind auf einem gesonderten Blatt zu benennen und Beweismittel (ärztliches Gutachten) beizufügen.**