

Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung „zum/zur Gebäudeenergieberater/in(HWK)“

Scheidemannplatz 2, 34117 Kassel
Abteilung 3/ Berufsbildung
Sachbearbeiterin: Barbara Stodolski
Tel. 0561 - 78 88 162
Fax 0561 - 78 88 176
EMail:Barbara.Stodolski@hwk-assel.de

Prüflingnr.		
Prüfungsgebühr:		320,00 €
1. Personalien des Prüfungsbewerbers:		
Name:		
Geburtsname:		
Vorname:		
Geb. am:	in:	
1. Anschrift:		
Straße, Nr.:		
PLZ, Ort, Kreis:		
Tel.privat:	Tel.beruflich:	
2. Anschrift:		
Straße, Nr.:		
PLZ,Ort,Kreis:		
(Geben Sie bitte unter der 1. Anschrift Ihren zuständigen Wohnsitz an. Die 2. Anschrift ist nur auszufüllen, wenn Sie vorübergehend (z.B. wegen Fachschulbesuchs) einen 2. Wohnsitz im hiesigen Kammerbezirk haben)		
II. Zuständigkeit (Zutreffendes ankreuzen)		
1. Besteht im Handwerkskammerbezirk ein Arbeitsverhältnis?		
2. Wird im Handwerkskammerbezirk eine selbständige Tätigkeit ausgeübt?		
3. Wird im Handwerkskammerbezirk eine Fachschule bzw. ein Vorbereitungslehrgang von mindestens 3 Monaten Dauer besucht?		
4. Besteht kein Arbeitsverhältnis, jedoch liegt der 1. Wohnsitz im Handwerkskammerbezirk?		
III. Vorbereitungslehrgänge *)Nichtzutreffendes streichen		
Lehrgangsort:		
Dauer:		



4. Tätigkeit <u>nach</u> der Ausbildungszeit(einschl.selbständiger Tätigkeit)		
--	--	--

Name des Arbeitsgebers	als	von	bis	Wird von der ausgefüllt	Handwerkskammer Monate
				Fach/Meister- schule Berufsnahe Verwendung Gesamt	

VI. Nur auszufüllen im Falle einer Wiederholungsprüfung

1. Prüfung am: _____ **in:** _____

2. Prüfung am: _____ **in:** _____

Ich beantrage die Befreiung von allen im Rahmen der 1./2. Prüfung mindestens mit „ausreichend“ bewerteten Prüfungsteilen und –fächern aufgrund der beigefügten Bescheinigung(en).

Ich beantrage nur die Befreiung von folgenden Prüfungsteilen bzw. –fächern:

.....

.....

.....

.....

.....

Ich versichere, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Insbesondere erkläre ich, dass es sich – sofern ich unter Position VI keine Eintragungen vorgenommen habe – um die Anmeldung zur ersten Prüfung in dem genannten Beruf handelt.

..... (Ort.Datum) (Unterschrift)

