

An die  
Handwerkskammer Kassel  
Scheidemannplatz 2  
34117 Kassel

## Antrag auf Zulassung zur Abschluss-/Gesellenprüfung (Externenprüfung) gemäß § 45 Abs. 2 BBiG / § 37 Abs. 2 HwO

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon / Fax / E-mail (freiwillige Angaben):  
.....

Angestrebter Berufsabschluss mit Fachrichtung / Schwerpunkt o.ä.:  
.....

Die Zulassung wird beantragt für den Prüfungszeitraum (bitte angeben)

- Sommer 20 ...  Winter 20 ...  
Anmeldeschluss: 15.04. Anmeldeschluss: 15.10.

Folgende Unterlagen sind in **Kopie** beigelegt

- Tabellarische Aufstellung zum beruflichen Werdegang
- Zeugnis des höchsten Schulabschlusses
- Ausbildungs- und Arbeitszeugnisse / Arbeitsbescheinigungen  
(ausländische Zeugnisse müssen in deutscher Übersetzung vorgelegt werden)
- Nachweise über Ausbildungs- und Fortbildungsmaßnahmen (Lehrgänge, Kurse, etc.)
- Weitere Nachweise, aus denen sich Ihre bisherigen beruflichen Tätigkeiten ableiten lassen,  
nämlich:  
.....

- Ich erkläre hiermit, dass ich die berufliche Handlungsfähigkeit des o.g. Ausbildungsberufes auf  
anderem Weg erlangt habe, nämlich (Begründung):  
.....

Angaben zu Behinderungen des Prüfungsbewerbers, die bei der Prüfungsdurchführung zu  
berücksichtigen sind (ärztliche Atteste, Bescheinigungen sind beizufügen):  
.....

### Hinweis:

Für die Antragstellung entsteht eine Gebühr in Höhe von 50,00 €.  
Für die Teilnahme an der Prüfung entsteht eine Gebühr in Höhe von 255,00 €.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

## Aufstellung zum beruflichen Werdegang

Tragen Sie in die Liste Ihre beruflichen Tätigkeiten und Qualifizierungen mit den dort geforderten Angaben ein, fügen Sie Nachweise (z.B. Zeugnisse, Arbeitsplatzbeschreibungen, Bescheinigungen, Gewerbeanmeldungen usw.) in Kopie bei.

Nachweise der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (z.B. Zeugnis der Firma oder des Veranstalters, Gewerbeanmeldung usw.)	Beschreibung der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (Schwerpunkte, Art der Tätigkeit z.B. Sachbearbeitung, Selbstständig)	Dauer: von ... bis ... Zeitform: Vollzeit (VZ), Teilzeit (TZ), Arbeitsstunden pro Woche	Gesamtzeit Monate
1.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
2.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
3.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
4.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
5.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
6.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
7.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
8.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
9.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
10.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	