



Handwerkskammer Konstanz
Webersteig 3
78462 Konstanz

Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung nach der Ausbildereignungs-Verordnung (AEVO)

Angaben zur Person

☐ Frau ☐ Herr

Name, Vorname

Straße

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefon privat

Telefon dienstlich / Mobil

E-Mail

Dem Antrag füge ich in der Anlage bei

1. Lebenslauf
2. Ausweiskopie
3. Kopie Gesellenprüfungszeugnis bzw. Facharbeiterbrief

Ich bin damit einverstanden, dass die Handwerkskammer Konstanz meine
Adressdaten an handwerksnahe Institutionen, z.B. Deutsche Handwerkszeitung
und/oder die regionale Tagespresse weitergibt.

☐ ja ☐ nein

Zugelassen für die Prüfung ab _____ für den Prüfungsausschuss _____
Datum Unterschrift

Angaben über die Zulassungsvoraussetzungen gemäß gültiger Fortbildungsprüfungsordnung

Berufsausbildungszeit von bis

Abschlussprüfung abgelegt am

als

Weitere Ausbildungsabschlussprüfungen

Ausbildungszeit von bis

Abschlussprüfung abgelegt am

als

Berufliche Tätigkeit

Arbeitgeber Name / Firma	Tätigkeit als	Beschäftigt von / bis	Jahr(e)	Monate

Erklärung

Es ist mir bekannt, dass falsche Angaben die Rücknahme der Prüfungszulassung zur Folge haben können.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers