

Wird vom ZAF ausgefüllt:

Eingangsdatum: _____

Unterlagen geprüft: _____

- vollständig
- unvollständig

Angemeldet zur Prüfung am: _____

Antrag auf Zulassung zur Meisterprüfung in der Hauswirtschaft

Ich beantrage die Zulassung zur Meisterprüfung in der städtischen Hauswirtschaft gemäß § 46 Berufsbildungsgesetz.

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Schwerbehinderung

- ja
- nein

Schulbildung

- kein Hauptschulabschluss
- Hauptschulabschluss
- Mittlere Reife
- Fachhochschulreife / Hochschulreife

Berufsausbildung

- Berufsfachschule Hauswirtschaft ohne Abschluss
- Berufsfachschule Hauswirtschaft mit Abschluss
- Sonstiges

Datum der Abschlussprüfung in der Hauswirtschaft: _____

Praktische Tätigkeit als Hauswirtschafter / Hauswirtschafterin nach der Abschlussprüfung	Dauer der Tätigkeit	
	Jahre	Monate
bitte Namen und Anschrift der Arbeitgeber eintragen		

Insgesamt:

- Ich habe die Meisterprüfung in diesem Beruf noch nicht abgelegt
- Ich habe die Meisterprüfung bereits ohne Erfolg abgelegt
 (Falls ja, Angabe der zuständigen Stelle mit Datum der Prüfung / Prüfungen)

- Ich beantrage eine Befreiung des Prüfungsteils Berufsausbildung und Mitarbeiterführung gemäß § 7 Abs. 2 HWirtMeistPrV, da ich eine Prüfung bestanden habe, die den Anforderungen der §§ 2 und 3 der Ausbilder-Eignungsverordnung entspricht
 (Der Nachweis über die bestanden Prüfung ist beizufügen)
- Ich beantrage einen Nachteilsausgleich
 (Falls ja, ist ein Antrag mit Begründung und einem fachärztlichem Attest beizufügen)

Folgende Unterlagen sind mit dem Antrag einzureichen:

- Tabellarischer Lebenslauf mit Unterschrift und Datum (beruflicher Werdegang)
- Zeugnis der bestandenen Abschlussprüfung in der Hauswirtschaft
- Nachweise über die anschließende berufliche Tätigkeit in der Hauswirtschaft mit Angabe von Tätigkeiten und Dauer (Nachweis z. B. durch Arbeitgeberzeugnisse)
- Ggf. Nachweis über den Besuch einer einschlägigen Fachschule oder von fachlichen Lehrgängen
- Ggf. Nachweis einer bereits bestandenen Prüfung nach der Ausbildereignungsverordnung (AEVO)
- Ggf. Antrag auf Nachteilsausgleich
- Unterschriebene Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten nach der Europäischen Datenschutzgrundverordnung

Bitte beglaubigte Zeugniskopien einreichen!

Ort, Datum	Unterschrift
------------	---------------------

Freie und Hansestadt Hamburg
Landesbetrieb ZAF/AMD, Zentrum für Aus- und Fortbildung
Zuständige Stelle nach § 73 BBiG und für die Berufsbildung in der Hauswirtschaft

