Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung zum geprüften Natur- und Landschaftspfleger/ zur geprüften Natur- und Landschaftspflegerin

Fortbildungszentrum
für Landwirtschaft und Hauswirtschaft
Almesbach 1
92637 Weiden

► Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ✕ ankreuzen ◄

Prüfungsbewerber (Name, Vorname)

Heimatanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Landkreis | Bundesland

Telefon (Vorwahl/Rufnummer) | Mobiltelefon | E-Mail-Adresse @

Geburtsdatum | Geburtsort

derzeitige Berufsausübung (selbstständig als)

derzeitige Berufsausübung (Arbeitnehmer als)

Beschäftigungsbetrieb (Name, Anschrift, Telefon)

Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf: | abgelegt am:

Besuch einer Fachschule (Art):	von	bis	in
Besuch einer sonstigen Schule nach der Abschlussprüfung (Art):	von	bis	in
Bundeswehr oder Zivildienst nach der Abschlussprüfung (Art):	von	bis	in
Außerberufliche Tätigkeit nach der Abschlussprüfung (Art):	von	bis	in

Meisterprüfung im Beruf | abgelegt am: | in

Folgende Unterlagen liegen diesem Antrag bei:

- ☐ Zeugnis über die Berufsabschlussprüfung (Abschrift oder Ablichtung amtlich beglaubigt).
- ☐ Nachweis über die nach der Berufsabschlussprüfung abgeleistete praktische Berufstätigkeit (Arbeitsbestätigung des Arbeitgebers, Bestätigung der LKK oder AOK oder Bestätigung der Gemeinde):
- ☐ Ein Lebenslauf mit Lichtbild, aus dem insbesondere der berufliche Werdegang zu ersehen ist.
- ☐ Ggf. Zeugnis über den Besuch einer Fachschule (Abschrift oder Kopie).
- ☐ Ggf. Zeugnis über die einschlägige Meisterprüfung (Abschrift oder Ablichtung amtlich beglaubigt).
- ☐ Ggf. Bestätigung und Beschreibung über eine bereits bestehende oder verbindlich in Aussicht stehende haupt- oder nebenberufliche Tätigkeit im Bereich Natur- und Landschaftspflege.
- ☐ Ggf. Bestätigung über einen bereits teilweise oder ganz besuchten Fortbildungslehrgang in Natur- und Landschaftspflege oder Nachweise über den Erwerb der Kenntnisse und Fertigkeiten.

Eine Fortbildungsprüfung zum/zur geprüften Natur- und Landschaftspfleger/in oder eine vergleichbare Fortbildungsprüfung habe ich noch nicht abgelegt.

Ort, Datum

Unterschrift