

Auszubildende/r/Antragsteller/in: \_\_\_\_\_ AZ: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Anschrift Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

**An die  
LfL - Abteilung Berufliche Bildung (ABB)  
Berufsbildung Pferdewirt  
Vöttinger Straße 38**

**85354 Freising**

**ANTRAG AUF ZULASSUNG** zur Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf  
Pferdewirt/in - Fachrichtung

- Haltung und Service**  
 **Pferdezucht**  
 **Klassische Reitausbildung**  
 **Pferderennen**       **Einsatzgebiet Trabrennfahren**       **Einsatzgebiet Rennreiten**  
 **Spezialreitweisen**       **Einsatzgebiet Westernreiten**       **Einsatzgebiet Gangreiten**

Hiermit stelle ich Antrag auf Zulassung zur oben genannten Abschlussprüfung.

Mein Berufsausbildungsvertrag Nr. \_\_\_\_\_ endet am \_\_\_\_\_

Bei mir liegen folgende geistige, seelische oder körperliche Behinderungen/Schwächen vor, die im Prüfungsverfahren berücksichtigt werden sollten (gegebenenfalls Attest beilegen):

\_\_\_\_\_

Dem Antrag sind folgende Anlagen beigefügt:

- Zeugnis der zuletzt besuchten Berufsschule

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ausbildenden/Ausbilders

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Auszubildenden/Antragstellerin/des Antragstellers