

Auszubildende/r: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

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

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

Ggf. Ausbildungsbetrieb: \_\_\_\_\_

**An die  
LfL – Abteilung Berufliche Bildung  
Berufsbildung Pferdewirt  
Vöttinger Straße 38**

**85354 Freising**

### ***A n t r a g auf Zulassung zur Wiederholung der Abschlussprüfung***

#### ***PFERDEWIRT Fachrichtung (bitte ankreuzen)***

- Pferdehaltung und Service
- Pferdezücht
- Klassische Reitausbildung
- Pferderennen – Galopprennen
- Pferderennen – Trabrennen
- Spezialreitweisen – Gangreiten
- Spezialreitweisen – Westernreiten

**am** \_\_\_\_\_ **und am** \_\_\_\_\_  
(schriftliche Prüfung) (praktische Prüfung)

Hiermit bitte ich um Zulassung zur oben genannten Wiederholung der Abschlussprüfung

1. Prüfungswiederholung  2. Prüfungswiederholung

Ich stelle Antrag mir diejenigen Prüfungsteile, Prüfungsbereiche oder selbständig zu bewertenden Prüfungsbestandteile zu erlassen, in denen ich mindestens ausreichende Leistungen erbracht habe.

Die vorausgegangene Abschlussprüfung habe ich am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ abgelegt und nicht bestanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Auszubildenden / Antragsstellers

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

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift des Auszubildenden/Ausbilders