

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

Fortbildungszentrum  
für Landwirtschaft und Hauswirtschaft  
Baumannplatz 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 \_\_\_\_\_