

Auszubildende/r/Antragsteller/in: _____ AZ: _____

Straße, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Tel. _____ Email: _____

Anschrift Ausbildungsbetrieb: _____

**An die
LfL - Abteilung Berufliche Bildung (ABB)
Berufsbildung Pferdewirt
Lange Point 12**

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

Anmeldeschluss: 30.04.