

## Anmeldung zur Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf "Pflanzentechnolog\*in" im Prüfungsjahr 20.....

Landwirtschaftskammer Niedersachsen  
Bezirksstelle Northeim  
z.H. Frederike Sürie  
Wallstr.44  
37154 Northeim

Eingang am:

### A. Prüfungsbewerber\*in:

Name, Vorname	Ortsteil, Straße
Postleitzahl, Wohnort	Telefon, Mobil
Geburtsdatum	Geburtsort
E-Mail	

Erstprüfung     1. Wiederholungsprüfung     2. Wiederholungsprüfung

Es wird die Berücksichtigung behindertenspezifischer Belange (Nachteilsausgleich) beantragt:

ja

(In diesem Fall bitte einen Antrag mit einer umfassenden Begründung sowie ein fachärztliches Attest beifügen!)

### B. Angaben des Ausbildenden (Ausbildungsbetrieb):

Name, Vorname	Ortsteil, Straße
Postleitzahl, Wohnort	Telefon, Mobil
E-Mail	

Ich bescheinige die Richtigkeit der von dem/der Auszubildenden gemachten Angaben zu der bei mir/uns abgeleisteten Ausbildungszeit.

Die Prüfungsgebühr werde ich nach Erhalten der Rechnung überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Betriebsinhaber/s

**C. Angaben des/der Auszubildenden:**

Name des Ausbildungsbetriebes	Ort	Zeitraum von.....bis..... (Tag/Monat/Jahr)	Besuch der Berufsschule

**1.c Teilnahme an der Zwischenprüfung (Bitte Bescheinigung beifügen):**

Am \_\_\_\_\_ in Einbeck

**2.c Mit der Prüfungsanmeldung sind folgende Unterlagen einzureichen:**

(Bitte nicht in den Ausbildungsnachweis einheften!)

- Kopie der Bescheinigung über die Zwischenprüfung
- Kopie des letzten Berufsschulzeugnisses
- Ausbildungsnachweis

Der Ausbildungsnachweis ist bis zum **01. April des Jahres** an der Bezirksstelle Northeim abzugeben oder per Post zuzusenden.

**3.c Einsatzgebiete zum Prüfen (bitte zwei Gebiete ankreuzen und die Kulturart angeben):**

Einsatzgebiete:	Kulturart angeben:
<input type="checkbox"/> Feldversuchswesen <input type="checkbox"/> Gewächshaus <input type="checkbox"/> Kulturlabor <input type="checkbox"/> Pflanzenschutzversuchswesen <input type="checkbox"/> Saatgutwesen <input type="checkbox"/> Untersuchungslabor <input type="checkbox"/> Zuchtgarten	

**D. Erklärung:**

Ich versichere, dass ich  bisher noch nicht  am \_\_\_\_\_ und  am \_\_\_\_\_ an der Abschlussprüfung zum Pflanzentechnolog\*in teilgenommen habe.

Mir ist bekannt, dass unvollständige eingereichte Anmeldungen nicht bearbeitet werden können. Ein Anspruch auf Zulassung zu der jeweiligen Prüfung kann dadurch verwirkt werden. Die vorstehenden Angaben entsprechen der Wahrheit.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsbewerber\*in

**Hinweise und Informationen zum Datenschutz bei der Landwirtschaftskammer Niedersachsen finden Sie unter [www.lwk-niedersachsen.de/Datenschutzinformationen](http://www.lwk-niedersachsen.de/Datenschutzinformationen).**