

Name und Anschrift des Prüflings:

Landesamt für Ländliche Entwicklung,  
Landwirtschaft und Flurneuordnung  
Zuständige Stelle für berufliche Bildung  
OT Ruhlsdorf, Dorfstraße 1  
14513 Teltow

**Anmeldetermin:**  
**jährlich bis zum 31. März oder**  
**jährlich bis zum 31. Oktober<sup>\*)</sup>**

**Anmeldung zur Wiederholungsprüfung  
nach § 37 Abs. 1 Berufsbildungsgesetz (BBiG 2005)**

Ich melde mich hiermit zur  1. Wiederholungsprüfung <sup>\*)</sup>  
 2. Wiederholungsprüfung <sup>\*)</sup> an.

Name, Vorname: .....

geb. am: ..... in: .....

Anschrift:  
.....  
.....

Telefon:  
.....

**Ausbildungsberuf:** .....

Fachrichtung/Betriebszweig: .....

Ort und Datum der letzten Prüfung: .....

Der Ausbildungsvertrag wurde bis zum .....  verlängert /  nicht verlängert <sup>\*)</sup>.

**Folgende Prüfungsfächer sind zu wiederholen:**

Ich stelle den Antrag, die mit mindestens „ausreichend“ bewerteten Prüfungsleistungen in die Wiederholungsprüfung zu übernehmen.

.....  
Unterschrift des Antragstellers

---

**Anmeldefrist:**  
Ihre Anmeldung zur Wiederholungsprüfung ist **bis zum 31. März** für die Sommerprüfung oder **bis zum 31. Oktober** für die Winterprüfung (I. Quartal) an die Zuständige Stelle zu senden (**Datum des Posteinganges an den Arbeitstagen der Anmeldebehörde ist verbindlich!**).