

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 ^{1) 3)} **oder**
jährlich bis zum 31. Oktober ^{1) 2)}

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

Ich melde mich hiermit zur 1. Wiederholungsprüfung ^{*)}
 2. Wiederholungsprüfung ^{*)} an.

Name, Vorname:

geb. am: in:

Anschrift:

.....
Telefon mit Vorwahl E-Mail

Ausbildungsberuf:

Fachrichtung/Betriebszweig:

Ort und Datum der letzten Prüfung:

Folgende Prüfungsfächer sind zu wiederholen:

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

.....
Unterschrift des Antragstellers (Vor- und Nachname)

Anmeldefrist:

Ihre Anmeldung zur Wiederholungsprüfung ist **bis zum 31. März** oder **bis zum 31. Oktober** an die Zuständige Stelle zu senden.

1) Es gilt das Datum des Posteinganges an den Arbeitstagen der Anmeldebehörde.

2) Winterprüfung (I. Quartal)

3) Sommerprüfung