



Handwerkskammer Konstanz  
Webersteig 3  
78462 Konstanz

## Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung nach der Ausbildereignungsverordnung (AEVO)

### Angaben zur Person

☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Name ..... Vorname .....

Straße .....

PLZ ..... Wohnort .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort .....

Telefon – privat ..... Telefon – dienstlich .....

Mobil ..... E-Mail .....

Dem Antrag füge ich umseitig aufgeführte Qualifikationsnachweise bei

- .....
- .....
- .....

Zugelassen für die Prüfung ab dem .....

Datum

für den Prüfungsausschuss .....

Unterschrift

## Angaben über die Zulassungsvoraussetzungen gemäß gültiger Fortbildungsprüfungsordnung

Berufsausbildungszeit von ..... bis .....

Abschlussprüfung abgelegt am .....

als .....

### Weitere Ausbildungsabschlussprüfungen

Ausbildungszeit von ..... bis .....

Abschlussprüfung abgelegt am .....

als .....

## Berufliche Tätigkeit

Arbeitgeber Name / Firma	Tätigkeit als	Beschäftigt von / bis	Jahr(e)	Monate

## Erklärung

Es ist mir bekannt, dass falsche Angaben die Rücknahme der Prüfungszulassung zur Folge haben können.

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gem. Art. 13, 14, 21 EU-DSGVO finden Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer [Website](#). Hier steht Ihnen die Erklärung auch als PDF-Datei zum Download zur Verfügung.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers