

1) Posteingangsstempel:

**Raum für Vermerke des Fachbereiches 3.3**

2) Unterlagen geprüft: .....

3) Teilnahme an Zwischenprüfung im Jahr 20.....

4) Gebühr .....

5) Rechnungsnummer .....

**Landwirtschaftskammer Niedersachsen  
Außenstelle Harburg - Fachbereich 3.3  
Berufsbildung Fischwirt/in  
Parkstraße 29  
21244 Buchholz (Nordheide)**

Anmeldetermin: 31. Dezember

## Anmeldung zur Zwischenprüfung

im Ausbildungsberuf „Fischwirtin/Fischwirt“ (\* zutreffendes bitte ankreuzen)

Fachrichtung:  Aquakultur und Binnenfischerei  
 Küsten- und Kleine Hochseefischerei )\*

### Angaben zur/zum Auszubildenden:

.....  
(Name) (Vorname) (Telefon)  
.....  
(Geburtsdatum) (Geburtsort) (Mobil)  
.....  
(Straße) (PLZ) (Ort)

### Angaben zum Ausbildungsvertrag:

.....  
(Ausbildungsbeginn lt. Vertrag) (Ausbildungsende lt. Vertrag) (Eintragungsnummer des Vertrages)

Es wird die Berücksichtigung behindertenspezifischer Belange (Nachteilsausgleich) beantragt:  ja  
(In diesem Fall bitte Antrag mit umfassender Begründung sowie ein fachärztliches Attest beifügen!)

### Angaben zum Ausbildungsbetrieb:

.....  
(Betriebsname) (Betriebsnummer)  
.....  
(Name) (Vorname) E-Mail  
.....  
(Straße) (PLZ) (Ort)  
.....  
(Telefon) (Telefax) (Mobil)

.....  
(Vorname & Name der/des Auszubildenden)

**Schulische Vorbildung der/des Auszubildenden (zutreffendes bitte ankreuzen):**

- ohne Abschluss                       Hauptschulabschluss                       Realschulabschluss  
 Fachhochschulreife                       Abitur

**Berufsschulstandort der/des Auszubildenden:**

Name der Schule	Ort
.....	.....

**Ausbildung in Kooperationsbetrieben der/des Auszubildenden:**

von	bis	Betriebsname	Anschrift
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**Abgeschlossene Berufsausbildung in einem anderen Ausbildungsberuf der/des Auszubildenden:**

Prüfungsdatum	Ausbildungsberuf
.....	.....

**Unterschriften:**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Auszubildenden / Prüfungsbewerbers

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird bestätigt. Die Prüfungsgebühr werde/n ich/wir nach Erhalt der Rechnung überweisen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Ausbildenden / Betriebsinhabers

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