|  |
| --- |
| AnmeldungVorbereitungslehrgang auf die Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf "Verwaltungsfachangestellte\*r" einschließlich Erste Prüfungnach § 12 Abs. 1 TVöD i. V. m. Nr. 7 Abs. 2 der Anlage 1 (Entgeltordnung) TVöD |

|  |  |
| --- | --- |
| Vorbereitungslehrgang \*) |  Jahr:  |
| Familienname |       |
| Vorname |       |
| Geburtsdatum, Geburtsort |       |
| Wohnanschrift | Straße |       |
| PLZ, Ort |       |
| Private Telefonnummer |       |
| Private Mailadresse |       |
| Prüfungserleichterung beim RP beantragt | [ ]  ja [ ]  nein |
| Im öffentlichen Dienst beschäftigt seit |       |
| Ausbildungsdauer lt. Vertrag |       |
| Bisher abgelegte Prüfungen |       |
| Schulabschlüsse |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Ausbildungs- / Beschäftigungsbehörde |       |
|  | Anschrift | Straße |       |
| PLZ, Ort |       |
| Mitglied bei der BGVS e. V. | [ ]  ja [ ]  nein |
| Ansprechpartner\*in |       |
| Telefonnummer |       |
| E-Mail-Adresse |       |

|  |
| --- |
| Stellungnahme der Ausbildungs- / Beschäftigungsbehörde (nur bei vorzeitiger Zulassung zur Abschlussprüfung bzw. Erste Prüfung nach Anlage 1 EGO)      |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, Unterschrift Behörde |  |
| Erklärung Datenschutz Teilnehmer\*in | [ ]  Die Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen und bin damit einverstanden. |
| Datum, Unterschrift Teilnehmer\*in |  |

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an verwaltungslehrgang@lrasbk.de