



zur Abschluss-/Gesellenprüfung (Externenprüfung) gemäß § 45 Abs. 2 BBiG /
§ 37 Abs. 2 HwO

Name: Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon / Fax / E-Mail:

.....

Angestrebter Berufsabschluss mit Fachrichtung/Schwerpunkt o.ä.:

.....

Die Zulassung wird beantragt für den Prüfungszeitraum (bitte angeben)

Sommer Winter

Folgende Unterlagen sind **in Kopie** beigefügt:

- Tabellarische Aufstellung zum beruflichen Werdegang
- Zeugnis des höchsten Schulabschlusses
- Ausbildungs- und Arbeitszeugnisse/Arbeitsbescheinigungen
(ausländische Zeugnisse müssen mit deutscher Übersetzung vorgelegt werden)
- Nachweise über Ausbildungs- und Fortbildungsmaßnahmen (Lehrgänge, Kurse, etc.)
- Weitere Nachweise, aus denen sich Ihre bisherigen beruflichen Tätigkeiten ableiten lassen, nämlich:

.....

Ich erkläre hiermit, dass ich die berufliche Handlungsfähigkeit des o.g. Ausbildungsberufes auf anderem Weg erlangt habe, nämlich (Begündung):

.....

Angaben zu Behinderungen des Prüfungsbewerbers, die bei der Prüfungsdurchführung zu berücksichtigen sind (ärztliche Atteste, Bescheinigungen sind beizufügen):

.....

Hinweis:

Für die Antragstellung entsteht eine Gebühr in Höhe von Euro.

Für die Teilnahme an der Prüfung entsteht eine Gebühr in Höhe von Euro.

Aufstellung zum beruflichen Werdegang

Tragen Sie in die Liste Ihre beruflichen Tätigkeiten und Qualifizierungen mit den dort geforderten Aufgaben ein, fügen Sie Nachweise (z.B. Zeugnisse, Arbeitsplatzbeschreibungen, Bescheinigungen, Gewerbeanmeldungen usw.) **in Kopie** bei.

Nachweise der Tätigkeit bzw. Qualifizierungen (z.B. Zeugnis der Firma oder des Veranstalters, Gewerbeanmeldung usw.)	Beschreibung der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (Schwerpunkte, Art der Tätigkeit, z.B. Sachbearbeitung, Selbstständig)	Dauer: von ... bis ... Zeitform: Vollzeit (VZ), Teilzeit (TZ), Arbeitsstunden pro Woche	Gesamtzeit Monate
1.		Von: Bis: TZ <input type="checkbox"/> Std. VZ <input type="checkbox"/> Std.	
2.		Von: Bis: TZ <input type="checkbox"/> Std. VZ <input type="checkbox"/> Std.	
3.		Von: Bis: TZ <input type="checkbox"/> Std. VZ <input type="checkbox"/> Std.	
4.		Von: Bis: TZ <input type="checkbox"/> Std. VZ <input type="checkbox"/> Std.	
5.		Von: Bis: TZ <input type="checkbox"/> Std. VZ <input type="checkbox"/> Std.	
6.		Von: Bis: TZ <input type="checkbox"/> Std. VZ <input type="checkbox"/> Std.	
7.		Von: Bis: TZ <input type="checkbox"/> Std. VZ <input type="checkbox"/> Std.	
8.		Von: Bis: TZ <input type="checkbox"/> Std. VZ <input type="checkbox"/> Std.	

Information zur Datenverarbeitung

Die Handwerkskammer für Ostfriesland erhebt und verarbeitet Ihre Daten zur Erfüllung ihrer gesetzlichen Pflichten sowie zum Zweck der Wahrnehmung ihrer Aufgaben, die im öffentlichen Interesse oder in der Ausübung öffentlicher Gewalt erfolgen.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Erfüllung unserer Pflichten und die Wahrnehmung unserer Aufgaben erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 b), c) und e) DSGVO, § 37 Abs. 2 HwO sowie § 45 Abs. 2 Berufsbildungsgesetz. Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt ausschließlich an den jeweiligen Prüfungsausschuss sowie an die Aufgabenstelle für kaufmännische Abschluss- und Zwischenprüfungen (Aka) (nur für kaufmännische Berufe) zwecks Auswertung der Prüfungen, an die Kreishandwerkerschaft Aurich-Emden-Norden und LeerWittmund sowie Landesvertretung der Handwerkskammern in Niedersachsen zwecks der Teilnahme am Leistungswettbewerb des Deutschen Handwerks (PLW - Profis leisten was)". Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn Sie Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen oder wenn die Kenntnis dieser Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist. Die Löschung erfolgt jedoch erst nach Ablauf der Fristen der steuer- und handelsrechtlichen oder anderer einschlägiger Vorschriften.

Sie haben das Recht, der Verwendung Ihrer Daten zum Zweck der Ausübung unserer Aufgaben, die im öffentlichen Interesse oder in der Ausübung öffentlicher Gewalt liegen, jederzeit zu widersprechen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern. Sie können unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@hwk-aurich.de oder unter Datenschutzbeauftragter c/o Handwerkskammer für Ostfriesland, Straße des Handwerks 2, 26603 Aurich, erreichen.

Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.

Einwilligungserklärung

Die mit meiner ausdrücklichen Einwilligung erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich zu den vorgenannten Zwecken genutzt. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nur, sofern die Handwerkskammer für Ostfriesland hierzu gesetzlich verpflichtet ist.

Mir ist bekannt, dass ich zur Abgabe der Einwilligungserklärung nicht verpflichtet bin und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Der Widerruf bewirkt, dass meine aufgrund dieser Einwilligungserklärung erfassten Daten gelöscht und keine Zulassung zur Abschluss-/Gesellenprüfung durchgeführt werden kann.

Mit der Verwendung der oben angegebenen Daten durch die Handwerkskammer für Ostfriesland zum Zwecke der Zulassung zur Abschluss-/Gesellenprüfung erkläre ich mich hiermit einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen)