

# Anmeldung zum Beschäftigtenlehrgang I 2022/2023 \*



## Antrag auf Zulassung zur Fachprüfung I 2023

Ursula Spicker  
Telefon 089 54057-8323  
Telefax 089 54057-918323  
[Lehrgang\\_BI1@bvs.de](mailto:Lehrgang_BI1@bvs.de)

### Lehrgangsteilnehmer

Name	Vorname	Geburtsdatum
Adresse (Straße, PLZ, Ort)		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
E-Mail (privat) – <b>bitte unbedingt angeben</b>		Telefonnummer (privat)
E-Mail (dienstlich)		Telefonnummer (dienstlich)
Teilnehmer hat Anspruch auf Nachteilsausgleich <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (formlosen Antrag bitte beilegen - vgl. § 35)		

### Arbeitgeber

Bezeichnung	Behördennummer
Adresse (Straße/Postfach, PLZ, Ort)	Telefonnummer
E-Mail (für kurzfristige Mitteilungen bitte unbedingt angeben!)	

### Gewünschter Lehrgangsbeginn/Lehrgangsort

<input type="checkbox"/> <b>Februar 2022 – BL I 2022/2023</b> <input type="checkbox"/> Augsburg <input type="checkbox"/> Bayreuth <input type="checkbox"/> Kempten <input type="checkbox"/> Landshut <input type="checkbox"/> Regensburg <input type="checkbox"/> Rosenheim <input type="checkbox"/> Würzburg <input type="checkbox"/> München <input type="checkbox"/> Nürnberg <b>Ersatzort:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Juni/Juli 2022 – BL I 2022/2023 II</b> <input type="checkbox"/> Augsburg <input type="checkbox"/> München <input type="checkbox"/> Nürnberg <input type="checkbox"/> Regensburg <input type="checkbox"/> Würzburg
--	---

### Die Zulassungsvoraussetzungen sind erfüllt, weil

<input type="checkbox"/> ein Beschäftigungsverhältnis nach § 3 Abs. 1 vorliegt <u>und</u>
<input type="checkbox"/> der Teilnehmer das 18. Lebensjahr vollendet hat (§ 4 Abs. 1) <u>und</u>
Der Teilnehmer war
<input type="checkbox"/> in früheren Jahren noch nicht zum Beschäftigtenlehrgang I zugelassen.
<input type="checkbox"/> zum Beschäftigtenlehrgang I (Jahr) zugelassen.
Der Teilnehmer hat an der Fachprüfung I
<input type="checkbox"/> noch nicht teilgenommen
<input type="checkbox"/> in den Jahren _____ und _____ ohne Erfolg teilgenommen (§ 33).

### Unterbringung während des Abschlusslehrgangs (vorbehaltlich der Verfügbarkeit)

Abschlusslehrgang <input type="checkbox"/> Doppelzimmer <input type="checkbox"/> Einzelzimmer
(Achtung: die gewählte Zimmerkategorie ist nach Eingang der Anmeldung bei der BVS verbindlich!)

### Bemerkungen (z. B. Laufbahnwechsler, Selbstzahlende)

----------

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Amtsbezeichnung