

# Anmeldung zur Meisterprüfung

Gemäß § 9 der Verordnung über die Prüfung zum anerkannten Abschluss  
Geprüfter Meister für Bäderbetriebe / Geprüfte Meisterin für  
Bäderbetriebe  
vom 24. September 2001

(Amtsblatt des Saarlandes vom 11. Oktober 2001)

An die Zuständige Stelle:

SAARLAND  
Ministerium für Bildung und  
Kultur  
Referat D 2  
Trierer Straße 33  
66111 Saarbrücken

**Antrag**

Ich beantrage die Zulassung zur Prüfung  
zum anerkannten Abschluss „Geprüfter  
Meister/Geprüfte Meisterin für  
Bäderbetriebe“  
für die Prüfung

Frühjahr 20.....

Ich erkläre, dass ich mich weder bei anderen Zuständigen Stellen zu einer vergleichbaren Prüfung angemeldet habe, noch vor der Entscheidung über die Zulassung anmelden werde.

Ich erkläre, dass alle Angaben in diesem Antrag vollständig und richtig sind.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert und statistisch ausgewertet werden. Die Speicherung der Daten dient auch dazu, Zweitschriften bei verlorengegangenen Zeugnissen auszustellen. Die Datenschutzerklärung auf Seite 4 habe ich zur Kenntnis genommen.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift - Vor- und Zuname)

**Prüfungsbewerber (in)**

.....  
(Name, Vorname)

.....  
(Straße, Hausnummer)

.....  
(PLZ, Wohnort)

.....  
(Telefon privat)

.....  
(geboren am) (Geschlecht)

.....  
(Geburtsort) (Geburtsland)

**Arbeitgeber** (Firma, Gemeinde, Stadt)

.....  
(Name)

.....  
(Straße, Postfach)

.....  
(PLZ, Ort)

.....  
(Bundesland)

.....  
(Ansprechpartner, Telefon)

**Bearbeitungsvermerk**  
der Zuständigen Stelle

Eingang: .....  
(Datum)

Az.: .....

---

**Zulassung zur Abschlussprüfung**

gemäß § 8 Abs.1 o. g. Verordnung

.....

**Überstellungsgenehmigung zur  
Prüfung  
im Bundesland Saarland**

.....  
(aus dem Bundesland)

vom: .....

liegt vor:  nicht vor:

## Erklärung

An einer Abschlussprüfung in dem angestrebten Berufsabschluss habe ich bisher

nicht                       einmal                       zweimal

bei der Zuständigen Stelle in .....

Folgende Prüfungsleistungen brauchen **laut beigefügter Bescheinigung** nicht mehr wiederholt zu werden:

.....

## Angaben zur Ausbildung und Berufspraxis

### Schulbildung

Hauptschule                       Realschule                       Gesamtschule                       Gymnasium

bis ..... Klasse                      bis ..... Klasse                      bis ..... Klasse                      bis ..... Klasse

mit Abschluss                       mit Abschluss                       mit Abschluss                       mit Abschluss

ohne Abschluss                       ohne Abschluss                       ohne Abschluss                       ohne Abschluss

.....  
sonstige Schulen

## Ausbildung

.....  
erster Ausbildungsberuf

.....  
weiterer berufsqualifizierender Abschluss

.....  
weitere prüfungsrelevante Weiterbildungsmaßnahmen mit Abschluss

## Berufspraxis

.....  
beschäftigt als                      bei                      von                      bis                      Monate

.....  
beschäftigt als                      bei                      von                      bis                      Monate

.....  
beschäftigt als                      bei                      von                      bis                      Monate

.....  
beschäftigt als                      bei                      von                      bis                      Monate

.....  
beschäftigt als                      bei                      von                      bis                      Monate

## Wo und in welchem Zeitraum besuchen Sie einen Vorbereitungslehrgang?

.....  
.....

# Lebenslauf

- tabellarisch -

(Beruflichen Werdegang bitte durch Zeugnisse belegen)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Folgende Nachweise (Kopien) über Ausbildung, berufliche Tätigkeit und Fortbildung:

- 1. Tätigkeitsbescheinigung des derzeitigen Arbeitgebers (Tätigkeiten in Stichworten)  
Nachweis mindestens 2 Jahre Vollzeittätigkeit
- 2. gegebenenfalls Gesellen- oder Facharbeiterbrief bzw. Fachangestelltenbrief
- 3. gegebenenfalls Meisterzeugnisse oder andere Qualifikationen
- 4. Im Falle einer Wiederholungsprüfung den Bescheid über das Ergebnis der abgelegten Prüfung

Hinweise auf körperliche oder seelische Behinderungen des Prüfungsbewerbers, die für den Prüfungsausschuss von Bedeutung sind:

.....

.....

**Datenschutzeinwilligungserklärung für Teilnehmer/-innen  
an der Meisterprüfung „Geprüfter Meister für  
Bäderbetriebe/Geprüfte Meisterin für Bäderbetriebe“**

Übermittlung durch die BSA-Akademie als Anlage zum Anmeldeformular zur  
Meisterprüfung

Ich willige ausdrücklich ein, dass die BSA-Akademie meine personenbezogenen Daten an das Ministerium für Bildung und Kultur Saarland zum Zwecke der Anmeldung zur Meisterprüfung „Geprüfter Meister für Bäderbetriebe/Geprüfte Meisterin für Bäderbetriebe“ übermittelt. Das Ministerium für Bildung und Kultur Saarland speichert und verarbeitet meine personenbezogenen Daten in elektronischen Systemen, wie nachfolgend bestimmt: Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Geburtsort, Telefon, Geschlecht, Prüfungsdaten, Prüfungsergebnisse, Angaben zur Ausbildung und Berufspraxis, Lebenslauf, Tätigkeitsbescheinigungen, Qualifikationsnachweise, Überstellungsgenehmigung und Daten des Arbeitgebers (Name, Adresse, Bundesland, Telefon) für die gesetzlich vorgeschriebenen Dauer. Die Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nicht.

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname - **bitte lesbar** - in Druckbuchstaben!)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)