

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

Wo und in welchem Zeitraum besuchen Sie einen Vorbereitungslehrgang?

.....
.....

**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)