

An die
Tierärztekammer Berlin
Littenstraße 108

10179 Berlin

**Anmeldung zur Zwischenprüfung im Ausbildungsberuf
Tiermedizinische/r Fachangestellte/r für externe Teilnehmer/innen
aus dem Bundesland Brandenburg
Die Anmeldung muss spätestens vier Wochen vor Prüfungsbeginn erfolgen.**

Von der/dem Ausbildenden (Tierärztin, Tierarzt) auszufüllen:

Name, Vorname der/des **Auszubildenden** _____

Name, Vorname der/des **Ausbildenden** _____

Praxisanschrift/Rechnungsanschrift:

**Die Prüfungsgebühr ist nach Zahlungsaufforderung auf das Konto mit der IBAN
DE03 3006 0601 0002 0978 26 der Deutsche Apotheker u. Ärztebank zu überweisen.**

(Datum)

Derzeitige Höhe der Prüfungsgebühr: € 50,00

Berlin, den _____

(Datum)

(Unterschrift, Stempel)

An die
Tierärztekammer Berlin
Littenstraße 108

10179 Berlin

Von der/dem Auszubildenden auszufüllen:

Name, Vorname der/des **Auszubildenden** _____

geboren am _____ in _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort) _____

Ich besuchte die Berufsschule vom _____ bis voraussichtlich _____

Name und Ort der Berliner Berufsschule:

Beginn des Ausbildungsverhältnisses am: _____

Registriernummer des Ausbildungsvertrages: _____

dem Antrag sind folgende Unterlagen in Kopie beizufügen:

- letztes Berufsschulzeugnis OSZ Gesundheit Wedding

nur, wenn noch nicht eingereicht:

- Gestattung des Schulbesuchs im Land Berlin des staatlichen Schulamtes Berlin

- Gestattung der Prüfungsablegung der Landestierärztekammer Brandenburg

- Ausbildungsvertrag

Bemerkungen:

Berlin, den

(Datum)

(Unterschrift der/des Prüfungsbewerberin/-bewerbers)