

**Anmeldung zur Zwischenprüfung  
im Ausbildungsberuf  
Straßenwärter/Straßenwärterin**

**zuständige Stelle:**  
Landesbetrieb Straßenwesen  
Brandenburg  
Lindenallee 51  
15366 Hoppegarten

**Der/Die unten genannte Auszubildende wird hiermit zur Zwischenprüfung im Ausbildungsberuf  
Straßenwärter/Straßenwärterin angemeldet.**

Name, Vorname:

Geburtsdatum, Geburtsort:

Anschrift:

Ausbildungsstätte:

Ausbildungszeit:

Reg.-Nr.:

**Die Teilnahme an der Zwischenprüfung ist Voraussetzung für die Zulassung zur Abschlussprüfung (§ 43 Abs. 1 Ziffer 2 BBiG).**

**Die Richtigkeit aller Angaben dieser Prüfungsanmeldung wird bestätigt.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbildender

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsbewerber