

**Fachschule Fachschule für das Bauhandwerk  
der Baufachschule Niederbayern gGmbH in Landshut  
Meisterschule für Maurer und Zimmerer  
Industriestr. 16**

**84030 Ergolding**

Lichtbild

**ZIMMERER**

\_\_\_\_\_  
Fachrichtung

\_\_\_\_\_  
Jahr der Fortbildung

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Landkreis

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Landkreis

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit Familienstand

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Handy

\_\_\_\_\_  
Art der Berufsausbildung

\_\_\_\_\_  
von (Monat/Jahr)

\_\_\_\_\_  
bis (Monat/Jahr)



Ausbildungsbetrieb: Firma, Adresse

Unternehmen Zuhause  ja  nein

Gesellenprüfung abgelegt am Fachrichtung in (Ort)

letzte Berufstätigkeit als bei Firma, Adresse

Bundeswehr in von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr)

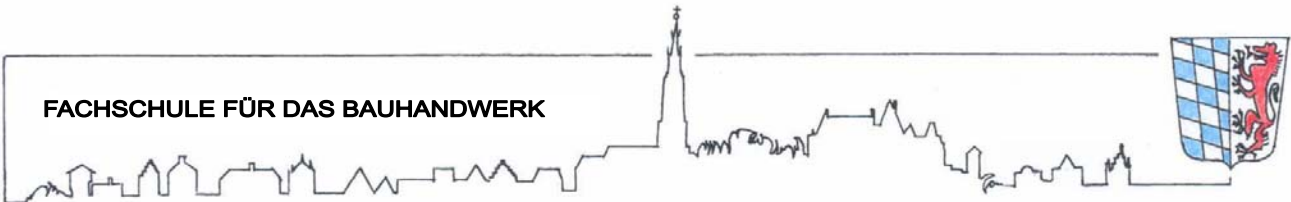
Ersatzdienst von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr)

Grund- und Hauptschule von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr) Schulabschluss

Realschule von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr) Schulabschluss

Gymnasium von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr) Schulabschluss

Berufsschule in von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr)



**Sonstige besuchte Schulen/Kurse** (Falls Sie Teil 3+4 bereits abgelegt haben, bitte hier eintragen - den Nachweis im Original beilegen)

	von (Datum/Jahr)	bis (Datum/Jahr)	Abschluss
	von (Datum/Jahr)	bis (Datum/Jahr)	Abschluss

**Zweitlehre:**

Art der Berufsausbildung	von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)
--------------------------	------------------	------------------

Ausbildungsbetrieb: Firma, Adresse

Gesellenprüfung abgelegt am	Fachrichtung	in (Ort)
-----------------------------	--------------	----------

**Nachweis über die abgelegte Gesellenzeit bei Arbeitgebern**

Der Nachweis ist nicht mehr erforderlich. Bitte nur ausfüllen, wenn Sie einen anderen Beruf als Maurer oder Zimmerer erlernt haben und in diesem Handwerk die Meisterprüfung ablegen wollen.

Arbeitgeber 1	von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Monate
---------------	------------------	------------------	--------

Arbeitgeber 2	von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Monate
---------------	------------------	------------------	--------

