

# Senatorin für Finanzen

als zuständige Stelle nach dem Berufsbildungsgesetz

Doventorscontrescarpe 172, Block C, 28195 Bremen

## ANMELDUNG

zur Abschlussprüfung in dem anerkannten Ausbildungsberuf Hauswirtschaftler/ Hauswirtschaftlerin für Prüfungsbewerberinnen und -bewerber nach § 45 Absatz 2 des Berufsbildungsgesetzes

Name	Vorname
geboren am	Geburtsort

<b>Sitz des derzeitigen Arbeitgebers</b> <input type="checkbox"/> Bremen/Bremerhaven <input type="checkbox"/> Nicht in Bremen/Bremerhaven <input type="checkbox"/> Ich bin Selbstständig <input type="checkbox"/> Derzeit kein Arbeitgeber	<b>Name des Arbeitgebers</b>	
	<b>Straße des Arbeitgebers</b>	
	<b>PLZ des Arbeitgebers</b>	<b>Ort des Arbeitgebers</b>
	Bitte fügen Sie die jeweiligen Bescheinigungen bei!	

<b>Straße</b>		<b>Hausnummer</b>
<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>	
<b>Tel. dienstlich</b>		<b>Tel. privat</b>

<b>Staatsangehörigkeit</b>
----------------------------

<b>Schulabschluss (bitte ankreuzen)</b>	
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/> mittlere Reife (Realschule)	<input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben):
<input type="checkbox"/> allgemeine Hochschulreife	_____

<b>Berufsbildungsabschluss</b>
--------------------------------

<b>Name der Bildungsstätte/oder der Dienst-/Arbeitsstelle</b>
<b>Anschrift</b>
<b>Tel.</b>

**Lebenslauf (tabellarisch) mit Monatsangaben zum Nachweis über berufsbezogene Tätigkeiten bzw. über die Führung des eigenen Haushaltes**

---

eigenhändige Unterschrift

- Nachweis über Ausbildung an einer berufsbildenden Schule/Fachschule oder sonstigen Einrichtung
- Nachweis über eine Berufsausbildung in einem anderen einschlägigen Ausbildungsberuf

- Nachweis über den Besuch eines Vorbereitungslehrgangs nach § 45 Absatz 2 Berufsbildungsgesetz

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_

an der bei uns durchgeführten Vorbereitungsmaßnahme von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ regelmäßig teilgenommen hat. Eine regelmäßige Teilnahme ist dann gegeben, wenn mindestens 90 vom Hundert der Zeit der Vorbereitungsmaßnahme besucht wurde.

Name des Trägers des Vorbereitungslehrgangs

Adresse des Trägers des Vorbereitungslehrgangs

\_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift

Bitte keine Originalzeugnisse einreichen!

- ... letztes Zeugnis der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule
- ... letztes Zeugnis der zuletzt besuchten beruflichen Schule
- ggf. Prüfungszeugnis/Gesellenbrief

- Nachweise über berufliche Tätigkeiten in dem Beruf eines Hauswirtschafter/ einer Hauswirtschafterin (Arbeitszeugnisse, sonstige geeignete Bescheinigungen). In diesem Fall bitte Angaben auf Seite 4 machen.
- Nachweise über berufliche Tätigkeiten in anderen, einschlägigen Berufen. In diesem Fall bitte Angaben auf Seite 4 machen.
- Angaben über Zeiten der Führung des eigenen Haushaltes. In diesem Fall bitte Angaben auf Seite 4 machen.

- Ich habe in keinem anderen Bundesland an einer Abschlussprüfung für diesen Beruf teilgenommen.
- Ich habe bereits in einem anderen Bundesland an einer Abschlussprüfung für diesen Beruf teilgenommen. In diesem Fall machen Sie bitte genaue Angaben über die zuständige Stelle nach dem Berufsbildungsgesetz bei der Sie geprüft wurden, das Datum der Prüfung und fügen Kopien des Zulassungsschreibens und der weiteren Bescheide bei.

Ich weiß, dass bei unvollständigen oder unrichtigen Angaben die Zulassung zur Abschlussprüfung auch nachträglich zurückgenommen werden kann.

Ich weiß, dass für die Zulassung zur Prüfung eine Gebühr in der Höhe von ... fällig wird und dass ich alle, während der Prüfung entstehenden Materialkosten selbst tragen muss.

Ort, Datum

Unterschrift

Angaben über die von mir ausgeübten fachspezifischen Tätigkeiten im Einsatzgebiet und über den Anteil dieser Aufgaben an der gesamten Arbeitszeit. (Bspw. Speisezubereitung und Service ca. 40 %)

<b>Angaben über die Führung des eigenen Haushaltes</b>	
<b>Adresse des Haushaltes, falls von der aktuellen Adresse abweichend:</b>	
Straße	
PLZ	Ort
<b>Anzahl und Bezeichnung der Räume:</b>	
Raum 1	
Raum 2	
Raum 3	
Raum 4	
Raum 5	

Anzahl und Alter der Personen, die von mir versorgt und betreut worden sind	
Person 1	Alter
Person 2	Alter
Person 3	Alter
Person 4	Alter
Person 5	Alter
<input type="checkbox"/> diese Personen leben in meinem Haushalt <input type="checkbox"/> diese Personen leben in einem anderen Haushalt, werden aber von mir betreut	

**Beschreibung der Situation der Haushaltsführung**

Mit den nachfolgenden Angaben muss begründet werden, dass während der Führung des eigenen Haushaltes die für die Ausbildung zum Hauswirtschafter/ zur Hauswirtschafterin vorgeschriebenen Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten erworben wurden.

**Arbeitsorganisation, betriebliche Abläufe, wirtschaftliche und soziale Zusammenhänge**

**Einsetzen von Maschinen, Geräten und Gebrauchsgütern**

**Speisenzubereitung und Service**

**Reinigen, Pflegen und Gestalten von Räumen und Textilien**

**Vorratshaltung**

**Personenorientierte Gesprächsführung, Motivation und Beschäftigung sowie Hilfe bei Alltagsverrichtungen**