



Landesamt für Digitalisierung, Breitband und Vermessung  
Sg 135, Zuständige Stelle Vermessungstechnik (ÖD)  
Alexandrastraße 4  
**80538 München**

\_\_\_\_\_  
*Ihr Zeichen*

\_\_\_\_\_  
*Mein Zeichen*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

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

### **Anmeldung zur Abschluss- / Umschulungsprüfung**

Ausbildungsberuf Vermessungstechniker / Vermessungstechnikerin -  
Fachrichtung Vermessung

**Abschluss- / Umschulungsprüfung:**     Sommer .....     Winter .....

- Anlagen:**
- Antrag auf Genehmigung des betrieblichen Auftrags  
einschließlich Entscheidungshilfe und Planzskizze / Planbeilage
  - schriftliche Ausbildungsnachweise (per E-Mail, für registrierte Auszubildende der zust. Stelle LDBV)
  - letztes Berufsschulzeugnis (per E-Mail, für registrierte Auszubildende der zust. Stelle LDBV)
  - tabellarischer Lebenslauf (per E-Mail, für registrierte Auszubildende der zust. Stelle LDBV)
  - \_\_\_\_\_

#### **Prüfungsbewerber/in:**

\_\_\_\_\_  
*Name*

\_\_\_\_\_  
*Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsdatum*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsort*

\_\_\_\_\_  
*Straße, Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ, Wohnort*

\_\_\_\_\_  
Registrierungsnummer. (LDBV / IHK, Bezeichnung, Name der IHK)

\_\_\_\_\_  
*Telefon / Mobil / E-Mail*

#### **Ausbildungs- / Umschulungsstätte:**

#### **Schulische Vorbildung (Abschluss an allgemein bildenden Schulen)**

- Abitur                       Realschulabschluss oder vergleichbarer  
mittlerer Abschluss
- Fachhochschulreife     Hauptschulabschluss
- \_\_\_\_\_

#### **Ausbildungs- / Umschulungsdauer**

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_



**Wesentliche Unterbrechungen ohne Änderung der Ausbildungs- / Umschulungszeit**  
(z.B. längere Krankheit)

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

**Ausbildungs- / Umschulungsmaßnahmen außerhalb  
der Ausbildungs- / Umschulungsstätte**

von	bis	Ort

**Zwischenprüfung**

Hat der / die Prüfungsbewerber/in an der Zwischenprüfung teilgenommen?

- Ja      Wenn Ja, wann? .....
- Nein

**Beantragen Sie aufgrund von Behinderung, Lese- und Rechtschreibschwäche oder Migrationshintergrund einen Nachteilsausgleich? (20 Minuten Zeitverlängerung je Prüfungsbereich)**

**Für Personen mit anerkanntem Migrationshintergrund werden zur Zeit 20 Minuten Nachteilsausgleich gewährt.**

- Nein
- Ja                       Antrag / Attest ist als Anhang beigelegt
- 

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Prüfungsbewerber/in

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Ausbildungsverantwortliche/r oder Vertreter/in