



ANTRAG 2010

auf Zulassung zur Staatlichen Prüfung
für Gebärdensprachdolmetscherinnen und Gebärdensprachdolmetscher



zu richten an das Gehörlosen Institut Bayern, Fürther Str. 212, 90429 Nürnberg

Herr Frau _____
(Familiename, ggf. Geburtsname)

Vornamen (alle lt. Geburtsurkunde): ¹ _____ geb. am: _____

in: _____ Land: _____

Beruf: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____
Adressenänderungen müssen der Staatlichen Prüfungsstelle unverzüglich mitgeteilt werden!

Tel./Mobiltelefon: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Muttersprache: _____ (s. Merkblatt I Nr. 6.2)

Ich möchte die Prüfung in folgendem Fachgebiet ablegen (bitte ankreuzen):

- Wirtschaft
- Rechtswesen
- Sozialwissenschaften

(s. Merkblatt I Nr. 6.3)

Dem Antrag sind beizufügen:

- ein tabellarischer Lebenslauf
- eine Kopie des Personalausweises o.ä. (wegen der genauen Schreibweise des Namens)

Ferner sind folgende weitere Dokumente beigefügt (vgl. Merkblatt I Nr. 6.4):

Als Kennwort wähle ich _____ (s. Merkblatt I Nr. 6.6)

Die Bearbeitungsgebühr ist umgehend auf folgendes Konto zu entrichten:

Staatsoberkasse Bayern Landshut
Bayerische Landesbank München
Kto-Nr. 127 92 80
BLZ 700 500 00
Verwendungszweck: "Reg. Mfr. Gebärdensprachdolmetscherprüfung"

Der Zulassungsantrag wird erst nach Eingang der Zahlung bearbeitet.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)³

¹ Rufnamen bitte unterstreichen

Bayerisches Staatsministerium für Unterricht und Kultus
ANTRAG 2010 auf Zulassung zur Staatlichen Prüfung für Gebärdensprachdolmetscherinnen und
Gebärdensprachdolmetscher

Name: _____

Vorname: _____

An der Staatlichen Prüfung für Gebärdensprachdolmetscherinnen und Gebärdensprachdolmetscher in Bayern
(oder einem anderen Land in der Bundesrepublik Deutschland) habe ich - bereits / bisher noch nicht² - teilgenommen. Falls
bereits teilgenommen (s. Merkblatt I Nr. 6.5):

Prüfungsstelle: _____

Jahr: _____ bestanden / nicht bestanden²

Fachgebiet: _____

Ich möchte die Prüfung wiederholen (bitte ankreuzen; s. Merkblatt I Nr. 6.5):

im Ganzen den schriftlichen Teil der Prüfung den praktischen Teil der Prüfung.

Angaben zum Schulabschluss:

Der mittlere Schulabschluss oder gleichwertige Abschluss bzw. Hochschulreife/ Fachhochschulreife² wurde am _____. _____.
_____ an folgender Schule erworben:

ggf. Datum des Anerkennungsbescheides der Zeugnisanerkennungsstelle: _____. _____. _____

Angaben zur einschlägigen Ausbildung bzw. Berufstätigkeit²:

Dauer der Dolmetscherausbildung: _____

Dauer der Dolmetschertätigkeit: _____

Eventuelle Rücküberweisungen bitte ich auf folgendes Konto zu buchen:

Bank/Institut: _____, Kto.-Nr. _____

Bankleitzahl: _____

Bitte teilen Sie jede Änderung der Bankverbindung der Staatlichen Prüfungsstelle umgehend mit!

(Ort, Datum)

(Unterschrift)³

² Nichtzutreffendes bitte streichen

³ Beide Seiten des Antrags müssen unterschrieben werden.