



## ANTRAG 2011

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): <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ 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)<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Rufnamen bitte unterstreichen

Bayerisches Staatsministerium für Unterricht und Kultus  
ANTRAG 2011 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 nicht<sup>2</sup> - teilgenommen. Falls  
bereits teilgenommen (s. Merkblatt I Nr. 6.5):

Prüfungsstelle: \_\_\_\_\_

Jahr: \_\_\_\_\_ bestanden / nicht bestanden<sup>2</sup>

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/ Fachhochschulreife<sup>2</sup> wurde am \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_ an folgender Schule erworben:

ggf. Datum des Anerkennungsbescheides der Zeugnisanerkennungsstelle: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

**Angaben zur einschlägigen Ausbildung bzw. Berufstätigkeit<sup>2</sup>:**

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)<sup>3</sup>

<sup>2</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen

<sup>3</sup> Beide Seiten des Antrags müssen unterschrieben werden.