

Landesdirektion Sachsen  
 Dienststelle Leipzig  
 Referat Aus- und Fortbildung,  
 Prüfungsangelegenheiten  
 Braustr. 2  
 04107 Leipzig

## Anmeldung zur Fortbildungsprüfung

Lebensmittelkontrolleur/in

gemäß Prüfungsordnung der Landesdirektion Sachsen  
 für die Fortbildungsprüfung zum Lebensmittelkontrolleur/  
 zur Lebensmittelkontrolleurin

### Allgemeine Angaben

Jahr der Prüfung*	Prüfungsart*		
	Erstprüfung	1. Wiederholungsprüfung	2. Wiederholungsprüfung

### Prüfungsteilnehmer/-in

Vorname Name*			
Registriernummer*	Geschlecht*		
	weiblich	männlich	
Geburtsdatum*	Geburtsort*		
Straße und Hausnummer*		Postleitzahl*	Wohnort*
Bundesland*	E-Mail	Telefon*	
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss*			
ohne Hauptschulabschluss	Hauptschulabschluss	Realschulabschluss	HS/ FH-Reife

### Arbeitsstätte

Name*			
Straße und Hausnummer*		Postleitzahl*	Ort*
E-Mail (dienstlich)		Telefon (dienstlich)*	
Beginn vertragliche Lehrgangsdauer*		Ende vertragliche Lehrgangsdauer*	

### Prüfungsvergünstigung/Nachteilsausgleich

Wird Prüfungsvergünstigung/Nachteilsausgleich beantragt? *	Ja	Nein
Das Formblatt	ist diesem Formular beigelegt.	

## Wiederholungsprüfung

Ich möchte mich von folgenden Prüfungen befreien lassen:  
(Befreiung möglich von allen Fächern, die mit mindestens 50 Punkten bewertet wurden)

- Schriftliche Prüfung
- Mündliche Prüfung
- Praktische Prüfung

## Anlagen

- Bescheinigung über die Teilnahme an der theoretischen Fortbildung
- Befähigungsberichte aus der praktischen Ausbildung
- Nachweis über die Erfüllung von § 2 Abs. 1 Nr. 1 LKonV bzw. § 2 Abs. 2 Satz 1 LKonV
- Erklärung und gegebenenfalls einen Nachweis darüber, ob und mit welchem Erfolg bereits an der Fortbildungsprüfung teilgenommen wurde.
- Berichtsheft über die praktische Fortbildung sowie je ein Kontrollbericht des Prüflings zu den nach § 15 Abs. 4 POLKon für die praktische Prüfung relevanten Objekten

## Gebühr für die Prüfung

Behörden und Gerichte des Freistaates Sachsen sind von Gebühren befreit, sofern sie den Prüfling zur Prüfung anmelden.

Die Gebühr übernimmt:

von der Gebühr befreit                       Prüfungsteilnehmer

Arbeitgeber

Anschrift (des Arbeitgebers):

Bestätigung für Gebührenübernahme/  
Anmeldung durch den Arbeitgeber (Stempel/ Unterschrift):

**Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und im Druckteil keine Änderungen vorgenommen wurden. Ich erkläre, dass ich bisher an keiner Fortbildungsprüfung zum/zur Lebensmittelkontrolleur/-in in Sachsen oder einem anderen Bundesland teilgenommen habe.**

### Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten, finden Sie unter dem Link [www.la.sachsen.de](#) sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsteilnehmer/-in