Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender

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

Anmeldung zur Fortbildungsprüfung

zum Nachweis der berufs- und arbeitspädagogischen Ausbilder-Eignung

gemäß § 9 der Prüfungsordnung der Landesdirektion Sachsen für die Fortbildungsprüfung zum Nachweis der berufs- und arbeitspädagogischen Ausbilder-Eignung (POAE)

1. Allgemeine Angaben *

Prüfungsart

☐ Erstprüfung ☐ 1. Wiederholungsprüfung ☐ 2. Wiederholungsprüfung

Jahr der Prüfung:

2. Prüfungsteilnehmer *

Vorname Name

Geschlecht

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ keine Angabe

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

E-Mail

Telefon

Höchster allgemeinbildender Schulabschluss

☐ (1) ohne Ersten Schulabschluss (ehem. Hauptschulabschluss)

☐ (2) Erster Schulabschluss (ehem. Hauptschulabschluss)

☐ (3) Mittlerer Schulabschluss (ehem. Realschulabschluss oder vergleichbarer Abschluss)

☐ (4) Hochschul- und Fachhochschulreife

☐ (5) im Ausland erworbener Abschluss, der nicht den Schlüsseln (1) - (4) zugeordnet werden kann

Etwaige Vorbildung

☐ ohne

Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag (nach BBiG/HwO)	☐ erfolgreich beendet	☐ nicht erfolgreich beendet
Schulische Berufsausbildung (voll qualifizierender Berufsabschluss)	☐ erfolgreich beendet	☐ nicht erfolgreich beendet
Studium	☐ erfolgreich beendet	☐ nicht erfolgreich beendet

Speichern ... Drucken ... Löschen ...

lds12_ada Stand: 10.08.2026

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

☒

3. Zulassungsvoraussetzungen *

Ich stehe in einem Arbeitsverhältnis mit einer juristischen Person des öffentlichen Rechts (z. B. Behörde) bzw. mit einer juristischen Person des Privatrechts, an der eine juristische Person des öffentlichen Rechts beteiligt ist (z. B. öffentlicher Eigenbetrieb/Regiebetrieb) ☐ Ja ☐ Nein

Falls Ja,

Firmenname | Postleitzahl | Ort

☐ **Ich habe ein Studium an der Fachhochschule der Sächsischen Verwaltung Meißen absolviert.**

☐ **Ich habe die erforderliche berufs- und arbeitspädagogische Qualifikation im Sinne der Ausbildereignungsverordnung erworben durch:**

- ☐ Teilnahme an Fortbildungslehrgängen oder
- ☐ auf andere Weise.

Entsprechende Nachweise sind beigefügt.

4. Prüfungsbefreiung

Ich beantrage eine Prüfungsbefreiung auf Grund:

☐ bestandener Prüfung bei einer sonstigen staatlichen, staatlich anerkannten oder einer öffentlich-rechtlichen Körperschaft. Der Inhalt der abgenommenen Prüfung entspricht ganz oder teilweise den genannten Anforderungen des § 3 der Ausbildereignungsverordnung.

Entsprechende Nachweise sind beigefügt.

Prüfungsteil

☐ schriftlicher Prüfungsteil ☐ praktischer Prüfungsteil

5. Wiederholungsprüfung

Ich beantrage die Befreiung von den bisher erbrachten, mind. ausreichenden Prüfungsleistungen entsprechend der Prüfungsordnung: ☐ Ja ☐ Nein

	Erstprüfung	Wiederholungsprüfung
Datum der Bekanntgabe des Nichtbestehens:		

Prüfungsteil

☐ schriftlicher Prüfungsteil ☐ praktischer Prüfungsteil

6. Prüfungsgebühr/Bestätigung der Anmeldung *

☐ Die Prüfungsgebühr entrichtet der Arbeitgeber.
Eine Bestätigung der Kostenübernahme durch den Arbeitgeber ist beigefügt.

☐ Von der Prüfungsgebühr befreit.
Eine Bestätigung der Anmeldung zur Prüfung durch eine Behörde oder ein Gericht des Freistaates Sachsen ist beigefügt.

☐ Die Prüfungsgebühr entrichtet der Prüfungsteilnehmer.

7. Prüfungsvergünstigung/Nachteilsausgleich

☐ Ich beantrage eine Prüfungsvergünstigung/Nachteilsausgleich und folgendes Formular ist beigefügt:

Fachärztliche Bestätigung für den Antrag auf Prüfungsvergünstigung/Nachteilsausgleich

Stand: 29.07.2019

Speichern ... Drucken ... Löschen ...

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!

8. Erklärungen/Hinweise

- Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und im Druckteil keine Änderungen vorgenommen wurden.

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 https://www.lds.sachsen.de/datenschutz sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Datum/Unterschrift Prüfungsteilnehmer

Stand: 29.07.2019

Speichern ... Drucken ... Löschen ...