

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

## Anmeldung zur Fortbildungsprüfung

zum anerkannten Abschluss  
 Geprüfte/r Meister/-in für  
 Bäderbetriebe

gemäß § 9 der Prüfungsordnung der Landesdirektion  
 Sachsen für die Fortbildungsprüfung zum anerkannten  
 Abschluss Geprüfter Meister für Bäderbetriebe/Geprüfte  
 Meisterin für Bäderbetriebe

### 1. Allgemeine Angaben

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

### 2. Prüfungsteilnehmer

Vorname Name*			Geschlecht*	weiblich	männlich
Geburtsdatum*	Geburtsort*				
Straße und Hausnummer*	Postleitzahl*	Wohnort*			
Bundesland*					
E-Mail	Telefon*				

Höchster allgemeinbildender Schulabschluss*	ohne Hauptschulabschluss	Hauptschulabschluss	Realschulabschluss	HS/ FH-Reife
---	--------------------------	---------------------	--------------------	--------------

### 3. Arbeitsstätte

Name*				
Straße und Hausnummer*	Postleitzahl*	Ort*		
E-Mail (dienstlich)	Telefon (dienstlich)*			

### 4. Prüfungsvergünstigung/Nachteilsausgleich

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

5. Zulassungsvoraussetzungen <span style="float: right;">(die erforderlichen Nachweise bitte als Anlagen beifügen)</span>	
Nachweis über eine mind. zweijährige Berufspraxis, die wesentliche Bezüge zu den Aufgaben eines Meisters für Bäderbetriebe hat	
Nachweis über eine mit Erfolg abgelegte Abschlussprüfung in einem der anerkannten Ausbildungsberufe:	<input type="checkbox"/> Fachangestellter für Bäderbetriebe <input type="checkbox"/> Schwimmmeistergehilfe

6. Prüfungsbefreiung auf Grund:		
bestandener Prüfung zum Geprüften Schwimmmeister (mögliche Befreiungsfächer sind nachfolgend in <i>Kursivschrift</i> dargestellt)		
Sonstiges:		
1. Allgemeiner Teil		
Grundlagen für:		
<input type="checkbox"/> kostenbewusstes Handeln	<input type="checkbox"/> <i>rechtsbewusstes Handeln</i>	<input type="checkbox"/> die Zusammenarbeit im Betrieb
2. Fachtheoretischer Teil		
<input type="checkbox"/> <i>Math.- naturwissenschaftl. Grundlagen</i>	<input type="checkbox"/> <i>Bädertechnik</i> <input type="checkbox"/> Bäderbetrieb	<input type="checkbox"/> <i>Schwimm- und Rettungslehre</i> <input type="checkbox"/> <i>Gesundheitslehre</i>
3. Fachpraktischer Teil		
<input type="checkbox"/> <i>Rettungsschwimmen/ Schwimmsport</i>	<input type="checkbox"/> Management und Führungsaufgaben	<input type="checkbox"/> Betriebstechnische Situationsaufgabe
Präzisierung prakt. Prüfungsleistungen:		

7. Prüfungsgebühr/Bestätigung der Anmeldung *	
<input type="checkbox"/> Prüfungsgebühr entrichtet Arbeitgeber Name und Anschrift Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Von der Prüfungsgebühr befreit Bezeichnung und Anschrift Behörde/Gericht des Freistaates Sachsen
Hiermit wird die Anmeldung zur Prüfung sowie die Übernahme der Prüfungsgebühr bestätigt.	Hiermit wird die Anmeldung zur Prüfung durch eine Behörde oder ein Gericht des Freistaates Sachsen bestätigt.
_____	_____
Stempel/Unterschrift (Arbeitgeber)	Stempel/Unterschrift (Behörde/Gericht)
<input type="checkbox"/> Die Prüfungsgebühr entrichtet Prüfungsteilnehmer	

8. Anlage	
<input type="checkbox"/> Nachweis der berufs- und arbeitspädagogischen Fähigkeiten	<input type="checkbox"/> wird später vorgelegt

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 Meister/-in für Bäderbetriebe 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 <a href="#">_____</a> sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Prüfungsteilnehmer