LANDESDIREKTION SACHSEN

Freistaat SACHSEN

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

Anmeldung zur Lehrgangsprüfung

Lebensmittelkontrolleur/in

gemäß Sächsischer Lebensmittelkontrolleurs-verordnung (SächsLMKVO)

Absender

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

1. Allgemeine Angaben *

Prüfungsart

☐ Erstprüfung ☐ 1. Wiederholungsprüfung ☐ 2. Wiederholungsprüfung

Jahr der Prüfung:

2. Prüfungsteilnehmer *

Name, Vorname

Geschlecht

☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ keine Angabe

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

E-Mail

Telefon

3. Lehrgangsbehörde *

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

E-Mail (dienstlich)

Telefon (dienstlich)

Beginn vertragliche Lehrgangsdauer

Ende vertragliche Lehrgangsdauer

Speichern ... Drucken ... Löschen ...

ldl_s_12_fp_leko
Stand: 10.08.2026

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

4. Zulassungsvoraussetzungen *

Ich habe

☐ einen Lehrgangsvertrag mit einer Einstellungsbehörde im Freistaat Sachsen abgeschlossen oder bei dieser den Lehrgang gemäß § 6 SächsLMKVO absolviert, jedoch noch nicht mit einer Prüfung abgeschlossen,

☐ die Anforderungen nach § 2 Absatz 1 Nummer 1 der LKonV erfüllt oder bin diesen nach § 2 Absatz 2 Satz 1 der LKonV gleichgestellt und

☐ am Lehrgang zur Lebensmittelkontrolleurin oder zum Lebensmittelkontrolleur teilgenommen und die im praktischen und theoretischen Teil des Lehrgangs zu erbringenden Leistungsnachweise wurden jeweils im Durchschnitt mindestens mit der Note "ausreichend" bewertet

Folgende Nachweise sind beigefügt:

- Bescheinigung über die Teilnahme am theoretischen Lehrgangsteil nach Anlage 4 der SächsLMKVO
- Befähigungsberichte des praktischen Lehrgangsteils nach Anlage 5 der SächsLMKVO,
- das ausgefüllte Berichtsheft gemäß Anlage 6 der Sächsischen SächsLMKVO,
- je eine Kopie eines Kontrollberichts des Prüflings zu den für die praktische Prüfung relevanten Objekten gemäß § 24 Absatz 1 der SächsLMKVO

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

☐ schriftliche Lehrgangsprüfung ☐ praktische Lehrgangsprüfung ☐ mündliche Lehrgangsprüfung

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

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

Speichern ... Drucken ... Löschen ...