



Internet: <http://www.hwk-pfalz.de>
E-Mail: btz-kl24@hwk-pfalz.de

BTZ, Kaiserslautern
Geschäftsbereich VI: Bildungszentren
Fort-, Weiterbildung, Meistervorbereitung, -prüfung

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Tel.: E-Mail:

Geburtsdatum, -ort:

Beruf:

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Vorbereitungskurse (i.d.R. berufsbegleitend) zur Meisterprüfung im
..... -Handwerk an.

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

Kurse für	Kursort (lt. Informationsblatt)	Beginn (lt. Informationsblatt)	Jahr	bestandene Prüfungsteile	
Teil I (Praxis)	<input type="checkbox"/> Kaiserslautern	<input type="checkbox"/> Frühjahr	20	am	
	<input type="checkbox"/> Landau	<input type="checkbox"/> Sommer			
	<input type="checkbox"/> Ludwigshafen	<input type="checkbox"/> Herbst		in	
	<input type="checkbox"/> Neustadt	<input type="checkbox"/> Winter			
Teil II (Fachtheorie)	<input type="checkbox"/> Kaiserslautern	<input type="checkbox"/> Frühjahr	20	am	
	<input type="checkbox"/> Landau	<input type="checkbox"/> Sommer			
	<input type="checkbox"/> Ludwigshafen	<input type="checkbox"/> Herbst		in	
	<input type="checkbox"/> Neustadt	<input type="checkbox"/> Winter			
Teil III (Wirtschaft/Recht)	<input type="checkbox"/> Kaiserslautern	<input type="checkbox"/> Januar	20	am	
	<input type="checkbox"/> Landau				
	<input type="checkbox"/> Ludwigshafen	<input type="checkbox"/> August/September	20	in	
	<input type="checkbox"/> Neustadt				
Teil IV (Berufs- und Arbeitspädagogik)	<input type="checkbox"/> Vollzeit KL	<input type="checkbox"/> Februar/März	20	am	
	<input type="checkbox"/> Vollzeit KL	<input type="checkbox"/> September			
	<input type="checkbox"/> Kaiserslautern	<input type="checkbox"/> Januar		20	in
	<input type="checkbox"/> Landau				
<input type="checkbox"/> Ludwigshafen	<input type="checkbox"/> August/September	20	in		
<input type="checkbox"/> Neustadt					
	<input type="checkbox"/> Vollzeit KL	<input type="checkbox"/> Februar/März			
	<input type="checkbox"/> Vollzeit KL	<input type="checkbox"/> September			

Nähere Informationen zu dem jeweiligen Kurs (z.B. Kursbeginn, Unterrichtstage, Kursgebühr, usw.) entnehmen Sie bitte dem beigegeführten Informationsmaterial.

Ich habe von den umseitig aufgeführten Teilnahmebedingungen der Handwerkskammer der Pfalz Kenntnis genommen und erkenne diese an.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift