

BAYERISCHES STAATSMINISTERIUM FÜR UNTERRICHT UND KULTUS

- STAATLICHE PRÜFUNGSSTELLE FÜR GEBÄRDENSPRACHDOLMETSCHER -
Salvatorstraße 2 80333 München Tel. (089) 2186 - 2512



ANTRAG 2026/2027

auf Zulassung zur Staatlichen Prüfung für
Gebärdensprachdolmetscherinnen und Gebärdensprachdolmetscher nach der



Prüfungsordnung für Gebärdensprachdolmetscherinnen und Gebärdensprachdolmetscher (GDPO)
vom 26. Oktober 2004 (GVBl. S. 419, BayRS 2233-6-K), die zuletzt durch § 6 der Verordnung vom
4. Juli 2024 (GVBl. S. 281) geändert worden ist,

zu richten an GIB-BLWG, Fürther Straße 220, 90429 Nürnberg

(Familienname, ggf. Geburtsname)

Vornamen (alle lt. Geburtsurkunde):¹ _____ geb. am: _____

in: _____ Land: _____

ausgeübter Beruf: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: (Adressenänderungen müssen der Staatlichen Prüfungsstelle unverzüglich mitgeteilt werden!)

Tel./Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____ Fax: _____

Muttersprache: _____ (s. Merkblatt I Nr. 6.2)

Ich möchte die Prüfung in folgendem Fachgebiet ablegen (bitte ankreuzen):

- Wirtschaft
- Rechtswesen
- Sozialwissenschaften

(s. Merkblatt I Nr. 6.3)

Dem Antrag sind beizufügen:

- ein tabellarischer Lebenslauf
- eine amtlich beglaubigte Kopie des Personalausweises o.ä. (wegen der genauen Schreibweise des Namens)

Ferner sind folgende weitere Dokumente beigefügt (vgl. Merkblatt I Nr. 6.4 und 7.):

Als Kennwort wähle ich _____ (s. Merkblatt I Nr. 6.6)

Die Bearbeitungsgebühr ist umgehend auf folgendes Konto zu entrichten:

Staatsoberkasse Bayern, Landshut

Bayerische Landesbank München, IBAN: DE75 7005 0000 0001 1903 15, BIC: BYLADEMMXXX

Verwendungszweck: "5309.8613.3615, Gebärdensprachdolmetscherprüfung Reg. Mfr"

Der Zulassungsantrag wird erst nach Eingang der Zahlung bearbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift ²

¹ Rufnamen bitte unterstreichen

² Beide Seiten des Antrags müssen unterschrieben werden

Bayerisches Staatsministerium für Unterricht und Kultus

ANTRAG 2026/2027 auf Zulassung zur Staatlichen Prüfung für Gebärdensprachdolmetscherinnen und Gebärdensprachdolmetscher

Name: _____

Vorname: _____

An der Staatlichen Prüfung für Gebärdensprachdolmetscherinnen und Gebärdensprachdolmetscher in Bayern (oder einem anderen Land in der Bundesrepublik Deutschland) habe ich - bereits / bisher noch nicht³ - teilgenommen. Falls bereits teilgenommen (s. Merkblatt I Nr. 6.5):

Prüfungsstelle: _____

Jahr: _____ nicht bestanden / nicht abgelegt³

Fachgebiet: _____

Ich möchte die Prüfung **wiederholen** (bitte ankreuzen; s. Merkblatt I Nr. 6.5):

im Ganzen den praktischen Teil der Prüfung.

Ich möchte den praktischen Teil der Prüfung **nachholen** (s. §15 Abs. 3 GDPO)

Angaben zum Schulabschluss:

Der mittlere Schulabschluss oder gleichwertige Abschluss bzw. Hochschulreife/ Fachhochschulreife³ wurde am

_____. _____. _____ an folgender Schule erworben:

ggf. Datum des Anerkennungsbescheides der Zeugnisanerkennungsstelle: _____. _____. _____ (siehe Merkblatt I Nr. 7)

Angaben zur einschlägigen Ausbildung bzw. Berufstätigkeit (geeignete Nachweise beifügen, s. Merkblatt I Nr. 6.4):

Dauer der Dolmetscherausbildung: _____

Dauer der Dolmetschertätigkeit: _____

Ort, Datum

Unterschrift⁴

³ Nichtzutreffendes bitte streichen

⁴ Beide Seiten des Antrags müssen unterschrieben werden