

**BAYERISCHES STAATSMINISTERIUM FÜR BILDUNG UND KULTUS,
WISSENSCHAFT UND KUNST**

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



ANTRAG 2020

auf Zulassung zur Staatlichen Prüfung für
Gebärdensprachdolmetscherinnen und Gebärdensprachdolmetscher



zu richten an GIB-BLWG, Fürther Straße 212, 90429 Nürnberg

Herr Frau _____
(Familiennamen, ggf. Geburtsnamen)

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

in: _____ Land: _____

ausgeübter Beruf: _____ Staatsangehörigkeit: _____

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

Tel./Mobiltelefon: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

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 Kopie des Personalausweises o.ä. (wegen der genauen Schreibweise des Namens)

Ferner sind folgende weitere Dokumente beigelegt (vgl. Merkblatt I Nr. 6.4):

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: "5308.7422.5113, 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 Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst**ANTRAG 2020** 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: _____ bestanden / nicht bestanden³

Fachgebiet: _____

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

 im Ganzen den praktischen Teil der Prüfung.
Angaben zum Schulabschluss:Der mittlere Schulabschluss oder gleichwertige Abschluss bzw. Hochschulreife/ Fachhochschulreife³ wurde am

_____. _____. _____ an folgender Schule erworben:

ggf. Datum des Anerkennungsbescheides der Zeugnisanerkennungsstelle: _____. _____. _____

Angaben zur einschlägigen Ausbildung bzw. Berufstätigkeit³:

Dauer der Dolmetscherausbildung: _____

Dauer der Dolmetschertätigkeit: _____

(Ort, Datum)_____
(Unterschrift)⁴³ Nichtzutreffendes bitte streichen⁴ Beide Seiten des Antrags müssen unterschrieben werden