



Name/Geburtsname: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon-/Handy-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Geburtsort und -land: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Handwerkskammer Oldenburg**  
**Postfach 2109**  
**26011 Oldenburg**

## Antrag auf Zulassung und Anmeldung zur Meisterprüfung

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Meisterprüfung im \_\_\_\_\_ - Handwerk.  
 (ggf. Schwerpunkt) \_\_\_\_\_

Folgende Unterlagen habe ich dem Antrag beigelegt:

- Nachweis eines Gesellenprüfungszeugnisses in dem Handwerk oder damit verwandtem Handwerk (Kopie)
- Geburtsurkunde, ggf. Heiratsurkunde oder Personalausweis (Kopie)
- Nachweise über die Voraussetzungen zur Befreiung von  Teil 1,  Teil 2,  Teil 3,  Teil 4
- Ggf. Nachweise über nichtbestandene Teile der Meisterprüfung

Die Prüfungsgebühren werden gezahlt:

- von mir selbst (Gebührenbescheid wird an die o. g. Adresse geschickt)
- von folgendem Betrieb (Stempel und Unterschrift):

Hinweis:

**Der Prüfling bleibt unabhängig von der Zahlungsbereitschaft eines Dritten Gebührenschuldner** gemäß der Meisterprüfungsordnung und der Gebührenordnung in Verbindung mit dem Gebührentarif der Handwerkskammer Oldenburg! **Zahlt der Dritte nicht, wird die Handwerkskammer Oldenburg ihre Forderung gegenüber dem Prüfling geltend machen und durchsetzen!**

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Zurücknahme der Zulassung oder die Aufhebung der Meisterprüfung zur Folge haben können.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

<p><b>Raum für Vermerke der Handwerkskammer</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Die rechtlichen Zulassungsvoraussetzungen sind erfüllt.</li> <li><input type="checkbox"/> Gemäß § 49 Abs. 4 HWO wird eine Befreiung erteilt.</li> </ul>	<p>Bemerkungen:</p>          <p style="text-align: right;">Lehrgang: _____</p>
<p>_____ Datum/Unterschrift</p>	
<p>Entscheidung des Meisterprüfungsausschusses:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> zugelassen</li> <li><input type="checkbox"/> nicht zugelassen</li> </ul>	
<p>_____ Datum/Unterschrift Vorsitzende/r</p>	