

Eingangsvermerk der zuständigen Stelle

Eingegangen am: _____

Anfrage bezüglich der Zulassung zur Meisterprüfung im Beruf Hauswirtschafter/Hauswirtschafterin

Name, Vorname

Straße, PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

ggf. Geburtsname

Telefon (privat)

Telefon (dienstlich)

Mobil

Fax

E-Mail

Meisterprüfung angestrebt im Jahre _____.

Nachweis/e der **Zulassungsvoraussetzungen**

1. Abschlussprüfung
zum Hauswirtschafter/zur Hauswirtschafterin bestanden am _____.
2. Berufspraxis in der Hauswirtschaft **nach** der Abschlussprüfung zum Hauswirtschafter/zur Hauswirtschafterin
(Chronologische Angaben zur erwerbswirtschaftlichen Berufstätigkeit in der Hauswirtschaft und/oder zur Führung des eigenen Mehrpersonenhaushaltes)
- Nachweis über Anlage 1, 3 und/oder 4 -

Dauer Tag/Monat/Jahr (von/bis bzw. seit)	Berufspraxis		Stunden pro Woche
	als	im hauswirtschaftlichen Betrieb/ Mehrpersonenhaushalt (Name und Ort)	

3. Berufspraxis in der Hauswirtschaft **ohne** Abschlussprüfung zum Hauswirtschafter/zur Hauswirtschafterin
(Chronologische Angaben zur erwerbswirtschaftlichen Berufstätigkeit in der Hauswirtschaft und/oder zur Führung des eigenen Mehrpersonenhaushaltes)
- Nachweis über Anlage 2, 3 und/oder 4 -

Dauer Tag/Monat/Jahr (von/bis bzw. seit)	Berufspraxis		Stunden pro Woche
	als	im hauswirtschaftlichen Betrieb/ Mehrpersonenhaushalt (Name und Ort)	

Besuch der **Fachschule** _____
(Name und Ort)

**Meiner Anfrage füge ich folgende Unterlagen bei:
(Bitte keine Originale einreichen – Kopien sind zu beglaubigen)**

- 1) Zeugnis über die bestandene Abschlussprüfung zum Hauswirtschafter/zur Hauswirtschafterin
- 1) Nachweis/e über die Berufspraxis in der Hauswirtschaft **nach** der Abschlussprüfung zum Hauswirtschafter/zur Hauswirtschafterin (siehe Nr. 2 dieser Anmeldung)
- 1) Nachweis/e über die Berufspraxis in der Hauswirtschaft **ohne** Abschlussprüfung zum Hauswirtschafter/zur Hauswirtschafterin (siehe Nr. 3 dieser Anmeldung)
- 1) Angaben zum beruflichen Werdegang

Hiermit erkläre ich, dass ich die Meisterprüfung in diesem Beruf noch nicht abgelegt habe.

Die vorstehenden Angaben entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift

1) Zutreffendes bitte ankreuzen

Anlage 2 zur Anmeldung zur Meisterprüfung für den Beruf Hauswirtschafter/Hauswirtschafterin
(Beleg der Angaben zu Nr. 3 der Anmeldung)

Nachweis über die Berufstätigkeit in der Hauswirtschaft **ohne** Abschlussprüfung
zum Hauswirtschafter/zur Hauswirtschafterin

Arbeitgeberbescheinigung

Hiermit wird bescheinigt, dass

Frau/Herr _____ geb. am _____
Name, Vorname

wohnhaft _____
Straße, PLZ, Ort

seit _____ bzw. vom _____ bis _____
Tag, Monat, Jahr Tag, Monat, Jahr Tag, Monat, Jahr

in dem hauswirtschaftlichen Betrieb

Name

Straße, PLZ, Ort

als _____ mit _____ Wochenstunden beschäftigt ist bzw. war.

Er/Sie war eingesetzt in dem Arbeitsbereich/den Arbeitsbereichen: _____

Darstellung der Art der hauswirtschaftlichen Tätigkeit und der wesentlichen Bezüge zu § 1 Abs. 1 der
Verordnung über die Anforderungen in der Meisterprüfung für den Beruf Hauswirtschafter/
Hauswirtschafterin:
(Nachweis auch durch eine Arbeitsplatzbeschreibung möglich)

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Betriebsleiters/der Betriebsleiterin

Anlage 3 zur Anmeldung zur Meisterprüfung für den Beruf Hauswirtschafter/Hauswirtschafterin
(Beleg der Angaben zu Nr. 2 bzw. 3 der Anmeldung)

Nachweis über die Führung des eigenen Mehrpersonenhaushaltes

- 1) **nach** der Abschlussprüfung zum Hauswirtschafter/zur Hauswirtschafterin
 1) **ohne** Abschlussprüfung zum Hauswirtschafter/zur Hauswirtschafterin

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich in den nachstehend aufgeführten Zeiten den eigenen Mehrpersonenhaushalt geführt habe **und** einer erwerbswirtschaftlichen Berufstätigkeit in der Hauswirtschaft nachgegangen bin.

Datum Tag, Monat, Jahr (von/bis bzw. seit)	Zu dem Haushalt gehören bzw. gehörten Personen		Stunden pro Woche im eigenen Mehrpersonen- haushalt
	Personen insgesamt (Anzahl)	davon betreuungs- bzw. pflegebedürftige Personen ²⁾ (Anzahl)	

Die vorstehenden Angaben entsprechen der Wahrheit.

Ort, Datum

Unterschrift

1) Zutreffendes bitte ankreuzen
2) z. B. Kinder, ältere oder kranke Menschen

