

Regierungspräsidium Stuttgart  
Landesversorgungsamt  
Postfach 80 07 09  
70507 Stuttgart

**Antrag  
auf Zulassung zur Prüfung zum anerkannten Fortbildungsabschluss  
Geprüfte Fachkraft zur Arbeits- und Berufsförderung**

Vorname, Name, Geburtstag, Geburtsort:
Wohnanschrift (oder Anschrift Einrichtung, soweit Postversand dorthin erfolgen soll)
Abschluss im anerkannten Ausbildungsberuf / anderer beruflicher Abschluss:
GFAB-Lehrgang bei (Name des Bildungsträgers):

- Ich beantrage die Zulassung zur
- Prüfung
- Wiederholungsprüfung

\_\_\_\_\_

Bitte Prüfungsbestandteil/e benennen

zum anerkannten Fortbildungsabschluss

**Geprüfte Fachkraft zur Arbeits- und Berufsförderung**

Ab 25.05.2018 gilt die EU Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO). Mit der Verwendung des Formulars gilt die Einwilligung in die Erhebung und Verarbeitung der darin enthaltenen und eingesandten personenbezogenen Daten als erteilt. Bitte senden Sie keine Originale ein. Die eingesandten Unterlagen werden nach dem Abschluss der Prüfung vernichtet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname, Nachname)

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- Lebenslauf, tabellarisch und unterschrieben
- Nachweis über eine erfolgreich abgelegte Abschlussprüfung in einem nach dem Berufsbildungsgesetz oder der Handwerksordnung anerkannten Ausbildungsberuf
- Heilberuf auf der Grundlage eines Berufszulassungsgesetzes
- dreijährigen landesrechtlich geregelten Beruf im Gesundheits- und Sozialwesen
- Nachweis über ein erfolgreich abgeschlossenes einschlägiges Hochschulstudium
- Nachweis über eine sich an den Abschluss anschl. mindestens 2-jährige einschlägige Berufspraxis
- Nachweis über eine mindestens 6-jährige Berufspraxis
- Nachweis über 6 Monate Berufspraxis in Aufgabenbereichen mit wesentlichen Bezügen zu den Aufgaben einer GFAB nach § 1 Abs. 3 GFABPrV