_____ _____
Name, Vorname Datum

_____

_____
Anschrift

_____
Telefonnummer für Rückfragen

Antrag auf Nachteilsausgleich bei der Zwischenprüfung

Hinweise zum Antrag:

- ➔ **Bitte reichen Sie den Antrag rechtzeitig, möglichst mit dem Antrag auf Zulassung zur Prüfung, ein.**
- ➔ **Bitte geben Sie eine Begründung zu Ihrem Antrag an und fügen Sie ggfs. eine Kopie Ihres Schwerbehindertenausweises und/oder ärztliche Unterlagen bei! Reichen Sie in jedem Fall die <u>Anlage 1a</u> mit ein.**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____
Unterschrift