

Aus- und Fortbildungsinstitut des  
Landes Sachsen-Anhalt  
als zuständige Stelle nach § 73 BBiG  
Hasselfelder Str. 31

38889 Blankenburg

## Anmeldung

zur **ERSTEN** Wiederholungsprüfung im Ausbildungsberuf Verwaltungsfachangestellte/r  
Fachrichtung:                      Kommunalverwaltung  
   Landesverwaltung

### Ausbildungsbehörde - Anschrift

--

### Angaben zum Auszubildenden

Name des Auszubildenden (Vorname, Name)	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße)	Geburtsort
Wiederholungsprüfung am:	

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbildender

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildender