

An die
Bezirkszahnärztekammer Rheinhessen
Wilhelm-Theodor-Römheld-Str. 24
55130 Mainz

**ANTRAG AUF VORZEITIGE ZULASSUNG
ZUR ABSCHLUSSPRÜFUNG ZFA
(nach BBiG § 45 ABS. 1)**

Hiermit beantragen wir für die/den Auszubildende/n

Frau/Herrn (Vor- und Nachname): _____

Ausbilder/in (Vor- und Nachname): _____

Ausbildungsbeginn: _____

die vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung im Sommer ____/Winter ____.
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Praxisstempel:

Unterschrift Ausbilder/in

Unterschrift Auszubildende/r

Ort, Datum

Anlagen:

- ☐ Anlage zum Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung
- ☐ Kopie des letzten Berufsschulzeugnisses