Landesamt für Verbraucherschutz und Ernährung Nordrhein-Westfalen

Postanschrift: **LAVE NRW**

Fachbereich 1.1-Fachberufe

40208 Düsseldorf

E-Mail: Fachberufe@lave.nrw.de

Hufbeschlagschmied/zur **Antrag** auf Zulassung zur Prüfung zum Hufbeschlagschmiedin gemäß § 5 HufBeschlV

Bitte füllen Sie das Formular am Computer aus und fertigen dann einen Ausdruck an, den Sie eigenhändig unterschreiben und uns per Post oder als pdf-Dokument per E-Mail zukommen lassen.

Anrede		er antragstellenden Person
Name, Vorname		
ggf. Geburtsname		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Ort, Land		
Geburtsdatum		
Geburtsort, -land		
Staatsangehörigkeit		
Telefonnummer		
E-Mail		
Zusätzlich beantrage als Hufbeschlagschn	nied/ Hufbeschlagschmiedir das polizeiliche Führungsze	Christoph Schweppe in Dortmund n die bestandene Prüfung die staatliche Anerkennung n, den Nachweis der Berufsausbildung habe ich eugnis zur Vorlage bei einer Behörde habe ich bereits
_ ` `	in 🗌	
für die Entscüber die Abrfür die EntscStaatlich and	heidung über die Zulassung nahme der Prüfung und ggf. cheidung über die Erteilung	
 `	ch mein Einverständnis daz	u, dass mir die Gebührenbescheide per E-Mail
	Hiermit erkläre ich, dass ich mich bislang noch keiner Prüfung zum Hufbeschlagschmied/zur Hufbeschlagschmiedin unterzogen oder zur Ablegung der Prüfung angemeldet habe.	
		ner Prüfung zum Hufbeschlagschmied/zur Ablegung der Prüfung angemeldet habe, und zwar bei:
	rschmiede/Schule	
Bundesland		
☐ Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert.		
Ort, Datum	eigenhändige Unterschrift (des Antragstellers/der Antragstellerin) ¹	

¹ elektronische Unterschriften können nicht akzeptiert werden.