

Antrag auf Zulassung zur PKA-Abschlussprüfung im Winter 2026/27

!! Anmeldeschluss: 31. Juli 2026

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Apothekerkammer von der Apothekerkammer auszufüllen! Westfalen-Lippe Annette Heitmann Bismarckallee 25 Datei erl.: 48151 Münster Bitte fügen Sie diesem Antrag folgende Unterlagen bei! 1. Bescheinigung über die Teilnahme an einem Erste-Hilfe-Kurs (KOPIE) Prüfungsteilnehmer: Name: Vorname:

| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
|---|--|
| Straße/Hausnr.: | PLZ/Ort: |
| E-Mail: | Ausbildungsbeginn: |
| Hiermit wird beantragt die Gesamtnote des | Berufsschulabschlusszeugnisses im Prüfungszeugni |

| • | auszuweisen. Die Übermittlung der Gesamtnote von kammer Westfalen-Lippe kann vorgenommen werden. |
|---|---|
| Ausbildungsbetrieb: | |
| Apotheke: | Straße/Nr.: |
| PLZ: | Ort: |
| Berufsschulort: | |
| Die/Der Auszubildende hat die Ausb zurückgelegt. | pildungszeit tatsächlich und nicht nur kalendarisch |
| Mit der Zulassung zur Abschlussprüfung wird Rechnungslegung erfolgt nach dem Anmeldeso Achtung: | d eine Prüfungsgebühr in Höhe von 100,00 € fällig. Eine chluss. |
| Es erfolgt eine schriftliche Eingangsbestätigun | g. Von telefonischen Rückfragen bitten wir abzusehen! |
| (Ort, Datum) | <u> </u> |

(Apothekenstempel u. Unterschrift des Ausbilders)

(Unterschrift des Auszubildenden)