

ERKLÄRUNG (§3 Abs. 1 Nr. 4 ÜDPVO)

Hiermit erkläre ich, _____, an Eides statt,
(Name, Vorname)

dass ich mich bislang noch nie im Geltungsbereich des Grundgesetzes der Bundesrepublik Deutschland zu einer Staatlichen Prüfung für Dolmetscher/innen für Deutsche Gebärdensprache gemeldet habe.

dass ich mich bereits zu folgenden Staatlichen Prüfungen für Dolmetscher/innen für Deutsche Gebärdensprache gemeldet habe:

Melddatum	Sprache	Institution	Note	Bestanden/ Nicht bestanden

Bei einer Meldung zu einer Wiederholungsprüfung legen Sie bitte eine Kopie des Nichtbestehensbescheides bei.

(Datum)

(Unterschrift)

Erklärung zur Inanspruchnahme von Nachteilsausgleich (§ 209 SGB IX)

Aufgrund einer Behinderung (Nachweis beigelegt) möchte ich Nachteilsausgleich in Anspruch nehmen. **Zusammen mit der Meldung zur Prüfung teile ich Ihnen schriftlich mit, in welcher Art ich Nachteilsausgleich in Anspruch nehmen möchte (längere Bearbeitungszeit, technische Hilfsmittel etc.).**

Datum

Unterschrift