



An:

1. Angaben zur antragstellenden Person

Telefonnummer:**Prüfungsdatum:**

Bitte beschreiben Sie kurz, aufgrund welcher Beeinträchtigung oder besonderen Bedarfssituation Sie die Prüfung unter regulären Bedingungen nur erschwert ablegen können:

☐ Zeitverlängerung
☐ zusätzliche Pausen
☐ separater Prüfungsraum
☐ technische Anpassungen
☐ Prüfung vor Ort
☐ sonstige Maßnahme(n), nämlich:



6. Nachweise

Dem Antrag sind geeignete Nachweise beigelegt, aus denen Art und Umfang des besonderen Bedarfs hervorgehen (**Ein behördlicher Nachweis ist erforderlich**).

☐ Ja

☐ Nein

Falls ja, bitte angeben, welche Unterlagen beigelegt sind:

7. Erklärung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass WWB über den Antrag auf Grundlage der eingereichten Unterlagen und unter Berücksichtigung der Prüfungsanforderungen entscheidet. Mir ist ebenfalls bekannt, dass kein Anspruch auf eine bestimmte Maßnahme besteht.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der antragstellenden Person: _____