



Digitale  
Dokumente

## Kostenübernahmeerklärung Meisterprüfung

Hiermit erklären wir

### Betrieb/Arbeitgeber

Name: \_\_\_\_\_

Straße,  
Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

die vollständige Übernahme der Prüfungsgebühren laut aktueller [Gebührenübersicht](#) zuzüglich gegebenenfalls anfallender gewerkbezogener Nebenkosten zur Fachpraxis, gemäß den Informationen zu den Meisterprüfungsgebühren als Anlage der Anmeldebestätigung für

### Antragssteller

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Betrieb/Arbeitgeber (Stempel)

## Hinweis zum Antrag

Falls sich an der Kostenübernahme etwas ändern sollte, bitten wir Sie, uns dies schriftlich mitzuteilen.

Den ausgefüllten Antrag senden Sie bitte per

E-Mail (SCAN) an:

[meisterpruefung@hwk-freiburg.de](mailto:meisterpruefung@hwk-freiburg.de)

oder per Post an:

Handwerkskammer Freiburg  
Meisterprüfung  
Bismarckallee 6  
79098 Freiburg

Alle Informationen zum Datenschutz und zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter:

[Datenschutzerklärung | Handwerkskammer Freiburg \(hwk-freiburg.de\)](#)