



Anmeldeformular

Apothekerkammer Bremen
Eduard-Grunow-Str. 11
28203 Bremen

per Mail an info@ak-bremen.de

Der Anmeldung sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Bescheinigung über die Teilnahme an der vorgeschriebenen Zwischenprüfung mit Unterschrift des Ausbilders und ggf. der Eltern
- Vorgeschriebenes Berichtsheft (Ausbildungsnachweis)
- das letzte Zeugnis der zuletzt besuchten berufsbildenden Schule
- Bescheinigung über die Teilnahme eines Ersthelferkurs gem. den Vorschriften der Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege
- Getrennte Angabe der Fehlstunden in Berufsschule und Apotheke
- Ggfs. weitere Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweise

Anmeldung zur Abschlussprüfung der PKA 2026

Von meiner/unserer Apotheke wird nachstehende/r Auszubildende/r zur pharmazeutisch-kaufmännischen Angestellten (PKA) für die Abschlussprüfung 2026 angemeldet:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

PLZ, Ort: _____

Straße: _____

Von der Prüfungsordnung haben wir Kenntnis genommen:

Stempel / Unterschrift Apothekeninhaber/in

Unterschrift Auszubildende/r