

KHS Mittelthüringen, Heckerstieg 5, 99085 Erfurt

An alle Innungen  
des Tischlerhandwerks in  
Thüringen

Erfurt, 24.05.2024

**Deutsche Meisterschaft im Handwerk – German Craft Skills**  
(vormals PLW „Profis leisten was“)

Sehr geehrte Damen und Herren,

bereits seit 1951 ermittelt das Deutsche Handwerk seine besten Lehrlinge. Dazu dienen die Deutschen Meisterschaften im Handwerk – German Craft Skills (vormals: Leistungswettbewerb des Deutschen Handwerks, PLW „Profis leisten was“).

Auch in diesem Jahr möchten wir mit einem Wettbewerb teilnehmen:

Landeswettbewerb der Deutschen Meisterschaft im Handwerk 2024, im Ausbildungsberuf Tischler/in, am 28. September 2024, im Handwerks-Bildungszentrum Weimar.

**Voraussetzungen für die Teilnahme am Leistungswettbewerb:**

- erfolgreich abgeschlossene Berufsausbildung im Tischlerhandwerk
- Abschluss der Gesellenprüfung in der Zeit Winter 2023/24 bis Sommer 2024
- im Gesamtergebnis der Gesellenprüfung die Note „gut“ (81 Pkt.); bei getrennter Ausweisung der Prüfungsbereiche muss das Ergebnis mindestens „gut“ (81 Pkt.) im praktischen und „befriedigend“ (67 Pkt.) im theoretischen Prüfungsbereich sein
- Teilnehmer dürfen zum Zeitpunkt der Gesellenprüfung nicht älter als 27 Jahre sein, also das 28. Lebensjahr noch nicht vollendet haben

Wir bitten um Anmeldung bis zum **01. August 2024** mit beiliegendem Rückmeldebogen. Die gemeldeten Teilnehmenden bitte unterschreiben lassen. Die Einladung der Teilnehmer/innen erfolgt nach Rückmeldung durch den LIV HKH Thüringen.

Mit freundlichen Grüßen

Hr. Nicki Schreyer  
Mitarbeiter Verwaltung  
LIV HKH Thüringen

Im Auftrag des Landesinnungsmeisters Patrick Taubald und der Geschäftsführerin Stefanie Spahr

Rückmeldung – Deutsche Meisterschaft im Handwerk

LIV HKH Thüringen  
 Geschäftsstelle Erfurt  
 Heckerstieg 5  
 99085 Erfurt

**Rückmeldung bis  
01.08.2024**

**Rückmeldung zum Landeswettbewerb der Deutschen Meisterschaft im Handwerk**  
 Ausbildungsberuf Tischler/in, (vormals PLW „Profis leisten was“),  
 Am 28. September 2024, im Handwerks-Bildungszentrum Weimar.

Innung	Ansprechpartner
--------	-----------------

Folgende/r Teilnehmer/in wird benannt:

Teilnehmer/in	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D	Ausbildungsbetrieb
Name		Ansprechpartner
Anschrift		Anschrift
Telefon-Nr.		Telefon-Nr.
E-Mailadresse		E-Mailadresse
Geburtsdatum		Fax-Nr.

**Ergebnisse Gesellenprüfung:**

Note - Kenntnisprüfung:	
Note – Arbeitsprobe:	
Note – Gesellenstück:	
<b>Note – Gesamt:</b>	

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

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift – Teilnehmer/in