



Abschluss-Prüfung der Modulreihe „Geprüfte Kläranlagen-Fachkraft“

Prüfung, Vorbereitung und Erfahrungsaustausch

25. November 2027, Dresden (17KA033/27)

Voraussetzung zur Prüfungsteilnahme

Teilnahme an allen 6 Kurs-Modulen und mindestens 5 erfolgreich abgelegte Modul-Prüfungen

Programm

08:30 - 10:30 Uhr	Erster Teil der Prüfung: Vorbereitung und Erfahrungsaustausch <i>Abwassermeister Torsten Kunad</i>
10:30 - 11:00	Kaffeepause
11:00 - 12:30	Zweiter Teil der Prüfung mittels Single Choice (60 Fragen)
12:30 - 13:30	Mittagspause
13:30	Prüfungsauswertung und Überreichung der Zertifikate

Organisatorische Hinweise

Nach Eingang Ihrer schriftlichen Anmeldung senden wir Ihnen eine Anmeldebestätigung und das Serviceblatt zu. Ca. drei Wochen vor Kursbeginn erhalten Sie die Rechnung über die Teilnahmegebühr sowie den Stundenplan und weitere Informationen. Eine Unterkunft kann bei Anforderung auf dem Serviceblatt durch die SBG vermittelt werden. Telefon: 0351 4445-60, E-Mail: empfang@sbgdd.de

Prüfungsgebühr

DWA-Mitglieder 230 €

Nichtmitglieder 275 €

zzgl. Verpflegungspauschale

Preisänderungen und Irrtümer vorbehalten, Stand: Oktober 2026

Prüfung/Abschluss

Nach bestandener Abschlussprüfung erhält der/die Teilnehmer*in das Zertifikat der Zusatzqualifikation: **Geprüfte Kläranlagen-Fachkraft**

Veranstaltungsort

Sächsische Bildungsgesellschaft für Umweltschutz und Chemie-berufe Dresden mbH (SBG)

Gutenbergstraße 6, 01307 Dresden

Telefon: 0351 4445-60

Ansprechpartnerin / Anmeldung

Dipl.-Geol. Gerlinde Weber

Telefon: 0351 339480-85, E-Mail: weber@dwa-st.de

DWA-Landesverband Sachsen/Thüringen

Niedersedlitzer Platz 13, 01259 Dresden

Telefon: 0351 339480-80, E-Mail: info@dwa-st.de

Anmeldung

E-Mail: info@dwa-st.de

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Prüfung (inkl. Vorbereitung und Erfahrungsaustausch) an:

☐ 25. November 2027 (17KA033/27)

Die Anmeldebestätigung erfolgt per E-Mail. Bitte teilen Sie uns Ihre E-Mailadresse mit.

DWA-Landesverband Sachsen/Thüringen

Niedersedlitzer Platz 13
01259 Dresden

Teilnehmer*in: Vor- und Zuname, Titel

Firma / Behörde / Verband

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

E-Mail

Telefon

DWA-Mitgliedsnummer

**Ggf. abweichende Rechnungs-
anschrift bitte gesondert angeben.**

Datum/Unterschrift

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGBs der DWA, die unter <https://eva.dwa.de/agb.php?lv=8> hinterlegt sind.

☐ Ja, ich willige ein, künftig Informationen über Produkte der DWA/GFA per E-Mail zu erhalten. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen