|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zulassung in besonderen Fällen zur Abschlussprüfung  § 45 Abs. 2 BBiG (Zulassung als Externer) |  | | |  |  |
|  | | | Für Teilnehmer ohne Ausbildungsvertrag! |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  | Handelskammer Hamburg  Geschäftsbereich Berufsbildung und Prüfungen  Postfach 11 14 49  20414 Hamburg |  |  | **Angaben zum Prüfungsbewerber** | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | weiblich | | | männlich | divers |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Name, Vorname | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Straße, Haus-Nr. | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | PLZ |  | Ort | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Geburtsdatum |  |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  | E-Mail |  |  | Telefon privat | | | |  | Telefon tagsüber | | |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Bitte prüfen Sie zunächst die örtliche Zuständigkeit der Handelskammer Hamburg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (Hinweis: Wenn Sie mindestens einmal Ja ankreuzen, ist die örtliche Zuständigkeit gegeben. Können Sie auf keine Frage mit Ja antworten, wenden Sie sich bitte an die IHK, in deren Bezirk Sie die Prüfung begonnen bzw. nicht bestanden haben, bzw. in deren Bezirk Sie wohnen.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Ich habe die Prüfung vor der Handelskammer Hamburg als Auszubildender/Umschüler begonnen und setze sie als Externer fort. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Ich habe die Prüfung vor der Handelskammer Hamburg als Auszubildender/Umschüler nicht bestanden und wiederhole sie als Externer. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Ich möchte die Prüfung als Externer ablegen und wohne in Hamburg. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Ich möchte die Prüfung als Externer ablegen und meine vorbereitende Bildungsstätte hat ihren Sitz in Hamburg. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Ich beantrage hiermit unter Bezugnahme auf die unten aufgeführten einschlägigen beruflichen Tätigkeiten die Zulassung als Externer zur Abschlussprüfung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | im Ausbildungsberuf | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | . |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Sofern dies die Ausbildungsordnung vorsieht, sind zusätzliche Angaben erforderlich: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Fachrichtung | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Qualifikationsschwerpunkt(e)/Wahlqualifikation(en) | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Prüfungsvariante, sofern wählbar (z.B. Betrieblicher Auftrag, Report) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Gewünschter Termin der Abschlussprüfung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | (Bei Berufen mit gestreckter Prüfung hier nur den Termin für den Teil 2 angeben.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Sommer | | | | Winter | | | | des Jahres | | |  | |  | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Bitte wenden | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Zulassung zur Abschlussprüfung als Externer für | | | | | | | | | | | | | | Seite 2 | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Name, Vorname | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Ausbildungsberuf | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Nachweis der Berufstätigkeiten** - bitte Arten der Berufstätigkeit benennen sowie Dauer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (bei dreijährigen Berufen sind 4,5 Jahre nachzuweisen, Kopien von Arbeitszeugnissen oder Bescheinigungen über die aufgeführten beruflichen Tätigkeiten sind beizufügen, Haben Sie die Prüfung vor der Handelskammer Hamburg als Auszubildender begonnen bzw. nicht bestanden, sind keine weiteren Nachweise erforderlich.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Bitte laden Sie diese Nachweise unter www.hk24.de/berichtsheft-upload hoch. Geben Sie dazu auf dem Webformular als Azubi-Identnummer bitte die 0000 an. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | von |  | | bis |  | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | von |  | | bis |  | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | von |  | | bis |  | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | von |  | | bis |  | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Sonstige Nachweise (bitte ggf. Kopien als Anlage beifügen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | Bitte laden Sie diese Nachweise unter www.hk24.de/berichtsheft-upload hoch. Geben Sie dazu auf dem Webformular als Azubi-Identnummer bitte die 0000 an. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Mir ist bekannt,** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | * dass ein Rücktritt von der Prüfung nur schriftlich gegenüber der Handelskammer Hamburg erklärt werden kann. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Die Bearbeitungs- und Prüfungsgebühr gemäß der zurzeit gültigen Gebührenordnung der Handelskammer Hamburg wird nach Eingang des Gebührenbescheides | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | von mir überwiesen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | von meinem Arbeitgeber überwiesen. (Eine Übernahmeerklärung für die Bearbeitungs-, Prüfungs- und ggf. Rücktrittsgebühr ist diesem Antrag beigefügt.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Ich beantrage für eine Behinderung, die für die Prüfung von Bedeutung ist, einen Nachteilsausgleich. Mein Antrag samt vollständiger Unterlagen ist beigefügt. (Antragsformular unter ww.hk24.de, Dokument-Nr. 113018) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Datenschutzrechtlicher Hinweis:** Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. c und e DSGVO zur Ausübung der per Gesetz übertragenen öffentlichen Aufgaben. Bitte beachten Sie die Informationen und Ihre Betroffenenrechte gemäß Art. 13 DSGVO auf der letzten Seite. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Anlagen. Ich habe die Hinweise zur Kenntnis genommen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Datum | | | | | | | | |  | Unterschrift des Prüfungsbewerbers | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Zwecks Lesefreundlichkeit verzichten wir bei geschlechtsneutral verwendeten Begriffen auf die zusätzliche Nennung der weiblichen Form. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 01.04.2025/BI./3c-17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | | |  | |
| Datenschutzrechtliche Hinweise | | | |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |  | | | | |  | |
|  | | **Informationspflichten gemäß Art. 13 DSGVO** | | | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | | | | |  | |
|  | | Verantwortlicher gem. Art. 4 Abs. 7 DSGVO | | Handelskammer Hamburg, vertreten durch den Hauptgeschäftsführer Herrn Dr. Malte Heyne, Adolphsplatz 1, 20457 Hamburg,  Tel.: 040/36138-138, Fax: 040/36138-401, service@hk24.de | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | Datenschutzbeauftragter | | Sie erreichen unseren Datenschutzbeauftragten schriftlich unter der oben genannten Anschrift mit dem Adresszusatz Datenschutz-beauftragter oder per E-Mail unter datenschutz@hk24.de | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | Verarbeitungszweck und Rechtsgrundlage | | Ihre personenbezogenen Daten werden verarbeitet zu Zwecken der Durchführung der Berufsausbildung, der Durchführung und Abnahme von Abschluss-, Zwischen-, Umschulungs- oder Fortbildungsprüfungen sowie der Überwachung der Durchführung der Berufsausbil-dungsvorbereitung, der Berufsausbildung und der beruflichen Umschulung. Die Datenverarbeitung erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. c und e DSGVO. Sie ist nach mindestens einer der genannten Rechtsgrundlagen zulässig bzw. wegen rechtlicher Verpflichtungen erforderlich: §§ 28, 29, 30, 32, 34, 35, 37, 39, 40, 46, 49, 56, 59, 60, 62, 65, 66, 70, 71, 76, 88 Berufsbildungsgesetz, IHKG, Verbindung mit VorIHKKmbG, HA §54a SGB III. | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | Empfänger oder Kategorien von Empfängern | | Ihre personenbezogenen Daten werden, soweit für den Verarbeitungs-zweck erforderlich, an folgende Empfänger oder Kategorien von Empfängern weitergeleitet: Ausbildende, Aus-zubildende, Ausbilder, Erziehungsberechtigte oder andere gesetzliche Vertreter, ehrenamtliche Prüfer, Prüfungsaufsichten, Prüfungsorte, Berufsschulen, Aufgaben-erstellungseinrichtungen, Bundesagentur für Arbeit, Jobcenter, Hamburger Institut für Berufliche Bildung, Kindergeldstellen, Sozial-versicherungsträger, Hamburger Verkehrsverbund, andere Industrie- und Handelskammern, andere zuständige Stellen sowie Innungen, Deutscher Industrie- und Handelskammertag e.V., Bundesministerium für Bildung und Forschung, Schlichtungsstellen, Staatsanwaltschaften, Polizei, Aufsichtsbehörden, Postdienstleister, IHK Gesellschaft für Informationsverarbeitung mbH. | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | Übermittlung an ein Drittland oder eine internationale Organisation | | Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an ein Drittland oder an eine internationale Organisation findet nicht statt. | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | Dauer der Speicherung | | Ihre personenbezogenen Daten werden für Ausbildungsverhältnisse, Abschluss-, Zwischen-, Umschulungs- und Fortbildungsprüfungen sowie Zusatzqualifikationen 60 Jahre gespeichert. Prüfungsunterlagen werden ein Jahr aufgehoben. Ausbilderdaten werden nach Beendigung der Ausbildertätigkeit fünf Jahre, Prüferdaten nach Beendigung der Prüfer-tätigkeit fünfzehn Jahre aufgehoben. | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | Ihre Betroffenenrechte | | Sie haben gegenüber uns hinsichtlich der Sie betreffenden personen-bezogenen Daten das Recht auf Auskunft über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten, das Recht auf Berichtigung und Löschung, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung sowie das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie das Recht auf Datenüber-tragbarkeit. Sie haben das Recht, eine uns gegenüber erteilte Einwilligung jederzeit zu widerrufen per Nachricht an den oben genannten Verantwortlichen. | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | Beschwerderechte bei einer Aufsichtsbehörde | | Sie haben das Recht, sich bei dem Hamburgischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei uns zu beschweren. | | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | | 15.03.2022/GIX/4-7 | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |