

**Anmeldung zur**

1. Wiederholungsprüfung /  2. Wiederholungsprüfung (Bitte ankreuzen!)

**der Fortbildungsprüfung Geprüfte/r Meister/in für Schutz und Sicherheit**

Gebührenbescheid an: Teilnehmer  Firma  (Bitte ankreuzen!)

**Bitte achten Sie auf eine leserliche Schrift !**

Familienname: ..... Geburtsdatum: .....

Vorname: ..... Geburtsort: .....

**Privatanschrift:**

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefon-Nr.: privat: ..... dienstlich: .....

Handy: .....

E-Mail: .....

**Ich melde mich zur o.g. Wiederholungsprüfung an und beantrage gleichzeitig die Befreiung der bestandenen Prüfungsbereiche/Handlungsbereiche:**

Prüfungsteil (Bitte ankreuzen):  Grundlegende Qualifikationen  
 Handlungsspezifische Qualifikationen

*Anmeldeschluss für Prüfungsmonat Mai: 1. Februar des gleichen Jahres*

*Anmeldeschluss für Prüfungsmonat November: 1. August des gleichen Jahres*

**Termin der Wiederholungsprüfung:** \_\_\_\_\_ (Bitte eintragen!)

Die Termine sind im Internet unter [www.pfalz.ihk24.de](http://www.pfalz.ihk24.de) (Dokumenten-Nr. 5804) ersichtlich.

**Prüfungsbereiche/Handlungsbereiche:**

(Bitte geben Sie den/die zu wiederholenden Prüfungsbereich/e oder Handlungsbereich/e an):

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)