

**Anmeldung zur** **1. Wiederholungsprüfung** /  **2. Wiederholungsprüfung****der Fortbildungsprüfung Geprüfte Schutz- und Sicherheitskraft**

Lehrgang: \_\_\_\_\_

---

**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: .....

mobil: .....

E-Mail: .....

**Ich melde mich zur o.g. Wiederholungsprüfung an und beantrage gleichzeitig die Befreiung von den bestandenen Handlungsbereichen.***Anmeldeschluss für Prüfungsmonat März: 1. Januar des gleichen Jahres**Anmeldeschluss für Prüfungsmonat Oktober: 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. 17760) ersichtlich.**Handlungsbereiche:**

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(Ort, Datum).....  
(Unterschrift)