



„Gepr. Fremdsprachenkorrespondent/-in Englisch“

Anmeldung zur 1. Wiederholung der Fortbildungsprüfung

Anmeldung zur 2. Wiederholung der Fortbildungsprüfung

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

Ich melde mich zur obengenannten Fortbildungsprüfung „Gepr. Fremdsprachenkorrespondent/-in“ an.

Gebührenbescheid bitte an Prüfungsteilnehmer / Firma schicken.

Prüfungstermin: _____

Prüfungsfächer: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift privat: _____

Telefon privat: _____ Mobil: _____

Mail: _____

Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon geschäftl.: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte ausgefüllt senden an:

Industrie- und Handelskammer für die Pfalz
Frau Silvia Hoch
Ludwigsplatz 2-4
67059 Ludwigshafen

Raum für weitere Informationen oder Mitteilungen