



Anmeldung zur Abschlussprüfung

in besonderen Fällen gemäß § 45 (2) BBiG

(*) Nur für die Ausbildungsberufe: Automobilkaufmann/-frau Kaufmann/-frau für Büromanagement Anmeldeschluss für die Prüfung im Sommer: 1. Februar 1. Dezember (*) Winter: 15.August 1. Juni (*)

des jeweiligen Jahres

Prüfungstermin:							
Ausbildungsberuf:							
Vorname:			Name:				
geboren am:			in:				
Staatangehörigkeit:			Geschle	cht:			
Adresse:							
Schulabschluss:			E-Mail:				
TelNr. privat:			TelNr.	dienstlich:			
Haben Sie schon ein prüfung abgelegt?	nmal ir	n dem Beruf, in welchen	n Sie sich p	orüfen lass	sen woller	ı, eine Absc	:hluss-
			☐ ja			nein	
Wenn ja, vor welcher	IHK?						
Datum der Prüfung:							
Ergebnis der Prüfung:	: [
Abweichende Gebüh	renans	schrift					

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung

- einen tabellarischen Lebenslauf
- eine Auflistung der ausgeübten Tätigkeiten (Zeitraum, Arbeitgeber, Tätigkeit)
- sowie Zeugniskopien bei

Ich erkläre hiermit, dass alle Angaben der vollen Wahrheit entsprechen und jederzeit nachgeprüft werden können.

Ort, Datum Unterschrift