



Industrie- und Handelskammer Chemnitz  
Geschäftsbereich Bildung  
Postfach 4 64  
  
09004 Chemnitz

### Bearbeitungsvermerke

(wird von der IHK ausgefüllt)

Zugelassen am:


Identnummer:

--

Prüflingsnummer:

ja am	nein
-------	------

Bestanden:

versandt am
-------------

Prüfungsdokumente:

## Anmeldung zur Prüfung

### Fachkaufmann(frau) für Marketing

(VO vom 28. März 2006 in der Fassung vom 26. März 2014)

<b>1</b>	<input type="checkbox"/> Erstanmeldung	<input type="checkbox"/> Handlungsbereich I	<b>zum Prüfungstermin:</b> _____ (Prüfungstermine und Anmeldeschluss siehe <a href="http://www.chemnitz.ihk24.de">www.chemnitz.ihk24.de</a> – Dok. Nr. 10840)
	<input type="checkbox"/> 1. Wiederholung	<input type="checkbox"/> Handlungsbereich II	
	<input type="checkbox"/> 2. Wiederholung		
	<input type="checkbox"/> Nachholung Prüfungsfächer		
	(Zutreffendes bitte ankreuzen)		

<b>2</b>	Familiennamen	Vorname	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.

<b>3</b>	Wohnanschrift: Straße	Nr.	PLZ	Ort

<b>4</b>	Geb.-Datum	Geb.-Ort	Telefon-Nr. (Vorwahl/Ruf-Nr.)		E-Mail
			privat	dienstlich	

Die Prüfungsgebühren übernimmt die Firma: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					
<b>5</b>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">wenn ja Firmenanschrift:</td> <td style="width: 50%;">Bestätigung für die Gebührenübernahme durch die Firma:</td> </tr> <tr> <td style="height: 150px; vertical-align: bottom;"> </td> <td style="height: 150px; vertical-align: bottom; text-align: center;"> <p>-----</p> <p>Stempel / Unterschrift</p> </td> </tr> </table>	wenn ja Firmenanschrift:	Bestätigung für die Gebührenübernahme durch die Firma:		<p>-----</p> <p>Stempel / Unterschrift</p>
wenn ja Firmenanschrift:	Bestätigung für die Gebührenübernahme durch die Firma:				
	<p>-----</p> <p>Stempel / Unterschrift</p>				

Schulische Vorbildung															
6	Schulabschluss: <table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Hauptschulabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>qualifizierter Hauptschulabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>mittlerer Bildungsabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Fachhochschulreife</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Hochschulreife</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Hochschulabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>im Ausland erworbener Abschluss, nicht zuzuordnen</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>	qualifizierter Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>	mittlerer Bildungsabschluss	<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/>	Hochschulreife	<input type="checkbox"/>	Hochschulabschluss	<input type="checkbox"/>	im Ausland erworbener Abschluss, nicht zuzuordnen
<input type="checkbox"/>	Hauptschulabschluss														
<input type="checkbox"/>	qualifizierter Hauptschulabschluss														
<input type="checkbox"/>	mittlerer Bildungsabschluss														
<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife														
<input type="checkbox"/>	Hochschulreife														
<input type="checkbox"/>	Hochschulabschluss														
<input type="checkbox"/>	im Ausland erworbener Abschluss, nicht zuzuordnen														

Haben Sie an der angestrebten Prüfung bereits teilgenommen?	
7	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,    prüfende Stelle _____    Datum _____

Vorbereitung auf die Prüfung					
8	Bildungsträger: *)	Art der Vorbereitung <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Fernunterricht	Beginn	Ende	Stunden

## Gilt nur im Falle der Wiederholungsprüfung

9	Ich beantrage die Befreiung von den nachstehend bestandenen Prüfungsteilen/-fächern:

Die gültigen Prüfungsvorschriften erkenne ich an und versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

**Meiner Anmeldung füge ich bei (nur bei Erstanmeldung):  
Kopie(n) Berufsabschlusszeugnis(se); Arbeitszeugnis(se) über den Nachweis der erforderlichen Praxis**

Mir ist bekannt, dass bei Rücktritt eines Prüfungsbewerbers nach erfolgter Anmeldung und vor Beginn der Prüfung die Prüfungsgebühr auf Antrag um 50% ermäßigt werden kann. Die ermäßigte Gebühr wird auf max. 100,00€ festgesetzt. Bei einem Rücktritt nach Beginn der Prüfung oder bei Nichtantritt zur Prüfung sind 100% der Prüfungsgebühr fällig. Bei der Nachholung von Prüfungsfächern bedingt durch Rücktritt/Nichtteilnahme aus wichtigem Grund wird eine Gebühr gemäß der gültigen Gebührenordnung erhoben.

Bitte beachten Sie, dass Sie für diese Anmeldung keine gesonderte Eingangsbescheinigung erhalten. Die Einladung sowie alle weiteren Informationen zur Prüfung werden Ihnen ca. 4-6 Wochen vor Prüfungstermin zugestellt.

**Datenschutz:** Diese personenbezogenen Daten werden nur zum Zweck der Fortbildungsprüfung erhoben und weiterverarbeitet.

\*) Freiwillige Angaben, die der besseren Bearbeitung des Antrages dienlich sind. Diese können jederzeit mündlich oder schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift