



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

### Bearbeitungsvermerke

(wird von der IHK ausgefüllt)

zugelassen am

Ident-Nummer

Prüflingsnummer

bestanden

 ja am

 nein

Prüfungsdokumente

 versandt am

## Anmeldung zur Prüfung

### Geprüfte(r) Bilanzbuchhalter(in) – Prüfungsteil A (Teil 1)

(VO vom 25. August 2009 in der Fassung vom 26.03.2014)

<b>1</b>	<p>Erstanmeldung</p> <p>1. Wiederholung 2. Wiederholung Nachholung Prüfungsfächer (Zutreffendes bitte ankreuzen)</p>	<p>zum Prüfungstermin: (Prüfungstermine und Anmeldeschluss siehe <a href="http://www.chemnitz.ihk24.de">www.chemnitz.ihk24.de</a> – Dokumenten-Nr. 12795)</p>
----------	--	---

<b>2</b>	Familiename	Vorname	Geburtsname	männl. weibl.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>3</b>	Wohnanschrift: Straße	Nr.	PLZ	Ort
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Die Prüfungsgebühren übernimmt die Firma:  nein  ja

<b>5</b>	wenn ja Firmenanschrift:	Bestätigung für die Gebührenübernahme durch die Firma:
	<input type="text"/>	----- Stempel / Unterschrift

Schulische Vorbildung	
6	Schulabschluss: Hauptschulabschluss qualifizierter Hauptschulabschluss mittlerer Bildungsabschluss Fachhochschulreife Hochschulreife Hochschulabschluss im Ausland erworbener Abschluss, nicht zuzuordnen

Haben Sie an der angestrebten Prüfung bereits teilgenommen?		
7	nein      ja, prüfende Stelle	Datum

Vorbereitung auf die Prüfung					
8	Bildungsträger: *)	Art der Vorbereitung Vollzeit Teilzeit 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