

Industrie- und Handelskammer Fulda  
Aus- und Weiterbildung  
Heinrichstr. 8  
36037 Fulda

## Anmeldung zur Prüfung „Ausbildung der Ausbilder“ nach der Ausbilder-Eignungsverordnung zum Erwerb der berufs- und arbeitspädagogischen Qualifikation

Prüfungstermin: \_\_\_\_\_

*Weitere Informationen rund um die Prüfung (Termine, Prüfungsordnung, Verordnung zur Prüfung, Hinweise für die praktische Prüfung, Strukturierung der schriftlichen Prüfung, Hilfsmittelliste, usw.) finden Sie auf unserer Homepage [www.ihk.de/fulda](http://www.ihk.de/fulda) unter der Dokumenten-Nr.4921.*

- Schriftliche Prüfung
- Nur praktische Prüfung  
*Falls eine Befreiung vom schriftlichen Teil in der Rechtsgrundlage einer Fachwirt-Prüfung vorgesehen ist, legen Sie bitte das Fachwirt-Zeugnis (in Kopie) bei.*
- Gesamte Prüfung

**HINWEIS: Die IHK Fulda behält sich die Entscheidung offen, die schriftliche Prüfung entweder in Papierform oder digital durchzuführen!**

**Bildungsträger** (Bitte unbedingt angeben!) \_\_\_\_\_

Ich melde mich zur Prüfung nach der Ausbildereignungs-Verordnung (BGBl. I S. 88) vom 21. Januar 2009 an.

Die Prüfungsgebühr überweise ich nach Erhalt des Gebührenbescheides der IHK Fulda spätestens innerhalb 14 Tagen ohne Abzug. Mir ist bekannt, dass ich trotz Anmeldung an der Prüfung nicht teilnehmen kann, wenn die Prüfungsgebühr nicht fristgerecht gezahlt wurde.

Nach der zurzeit gültigen Gebührenordnung der Industrie- und Handelskammer Fulda beträgt die Gebühr für die Prüfung nach der Ausbilder-Eignungsverordnung 150,00 Euro.

# Angaben zur Person

Anrede  Frau  Herr

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil Dienstlich \_\_\_\_\_

Privat \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Die Rechnungsstellung erbitte ich an:

Privat \_\_\_\_\_

Arbeitgeber (bitte komplette Rechnungsanschrift angeben)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.**

Darüber hinaus bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die Pflichtinformationen gem. Art. 12 ff. DS-GVO zur Verarbeitung von Anträgen auf Zulassung zu einer Aufstiegsfortbildungsprüfung vor einem Prüfungsausschuss der IHK Fulda (§§ 53 ff. Berufsbildungsgesetz) zur Kenntnis genommen und auch verstanden habe.

Pflichtinformationen gem. Art. 12 ff. DS-GVO: <https://bit.ly/34v3JR4>  
(Bitte folgen Sie diesem Link)



\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift