

Absender:

Interne Vermerke:

Zulassung:

erfüllt

vorbehaltliche Zulassung durch später vorzulegende Unterlagen

vorbehaltliche Zulassung frühestens zum

Zeitpunkt:

nicht erfüllt

Antrag auf Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen

Bitte teilen Sie mir mit, ob ich die Voraussetzungen für die Zulassung erfülle für:

Fortbildungsprüfung: _____

Prüfungszeitpunkt: Frühjahr 20_____ (Teil A Teil B Teil C)

Herbst 20_____ (Teil A Teil B Teil C)

Bitte beachten Sie folgende Punkte:

1. Bitte beachten Sie vor dem Ausfüllen des Antrages die entsprechende Fortbildungsordnung. Diese finden Sie unter: <https://www.bmbf.de/de/fortbildungsordnungen.php>
2. Füllen Sie den Antrag in allen Positionen vollständig und gut leserlich aus, eine Entscheidung über Ihren Antrag ist grundsätzlich erst nach Vorlage aller erforderlichen Unterlagen möglich. Unvollständige Anträge werden nach Ablauf der vorgesehenen Nachfrist unbearbeitet zurückgesandt.
3. Die Prüfungstermine und den jeweiligen Anmeldeschluss entnehmen Sie bitte unserer Website: <https://www.aschaffenburg.ihk.de/bildung/weiterbildung/weiterbildungspruefungen/weiterbildungspruefungen-der-ihk-aschaffenburg>
4. Bitte geben Sie uns während der Fortbildung eintretende Veränderungen zu Ihrem Antrag bekannt.
5. Die IHK Aschaffenburg ist nur dann für die Durchführung der Fortbildungsprüfung eines Prüfungsbewerbers zuständig, wenn mindestens eines der nachfolgend genannten Kriterien erfüllt ist:
 - der Teilnehmer hat seinen Wohnsitz oder seinen regelmäßigen Arbeitsort im Bezirk der IHK Aschaffenburg, oder
 - der Teilnehmer hat an einer auf diese Prüfung vorbereitenden Bildungsmaßnahme mit Präsenzphasen im Bezirk der IHK Aschaffenburg teilgenommen.

In allen anderen Fällen ist leider keine Prüfung vor der IHK Aschaffenburg möglich. Sofern die betreffende Prüfung von der Heimatkammer des Prüfungsteilnehmers nicht angeboten bzw. durchgeführt wird, ist eine Prüfungsabnahme bei der IHK Aschaffenburg nur auf dem Wege eines Amtshilfeersuchens der betroffenen IHK möglich, sofern diese Prüfung bei uns angeboten wird.

Zur Bearbeitung sind folgende Unterlagen (in Kopie) beizufügen:

1. Ausbildungs-/Prüfungszeugnis oder sonstige Zeugnisse oder Bescheinigungen
2. Zeugnisse oder Bescheinigungen der Berufspraxis / Nachweis über berufliche Tätigkeit
3. Nachweis berufs- und arbeitspädagogischer Qualifikationen (soweit für die angestrebte Fortbildungsprüfung erforderlich)

Angaben zur Person

Geschlecht: weiblich männlich divers

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon _____

E-Mail _____

Angaben zum Unternehmen (optional)

Firma: _____

Anschrift: _____

Berufsausbildung und berufliche Tätigkeit

Berufsausbildung

Die Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf _____

wurde am _____ vor der _____ bestanden.

Berufliche Tätigkeiten

Name und Ort der Firma	Funktionsbezeichnung	von – bis (Monat/Jahr)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Zusätzlich erworbene Qualifikationen (z. B. Lehrgänge, Seminare etc.)

I. Lernumfang nach § 53c oder § 53d (Berufsbildungsgesetz)

Hiermit bestätige ich den für den Fortbildungsabschluss Bachelor Professional (§ 53c BBiG) bzw. Master Professional (§ 53d BBiG) geforderten Lernumfang von 1200 Lernstunden bzw. 1600 Lernstunden geleistet zu haben/ zu leisten. (zutreffendes bitte ankreuzen!)

II. Teilnahme eines Vorbereitungslehrgangs bei:

Bildungsträger: _____ Lehrgang von / bis: _____

Für Teilnehmerinnen und Teilnehmer, die nicht im IHK-Bezirk Aschaffenburg wohnen oder

arbeiten: Bitte geben Sie an, **wo** Sie den Vorbereitungslehrgang besuchen wollen/ besucht haben.

III. Datenschutzhinweise nach Art. 13 DSGVO:

Die personenbezogenen Daten werden zur Durchführung und Abwicklung der Fortbildungsprüfungen, zur Erstellung des Prüfungsergebnisses und zur Ausstellung von Prüfungsbescheiden und Zeugnissen (einschließlich Zweitschriften hiervon) verarbeitet. Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 c, Abs. 3 DSGVO iVm § 1 Abs. 4 IHKG iVm §§ 54 ff BBiG iVm der Prüfungsordnung für Fortbildungsprüfungen der IHK Aschaffenburg. Weitere Informationen hierzu finden Sie auf unserer [Website](#) (⇐ bitte anklicken).

IV. Erklärung und Kenntnisnahme:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und der Zeugniskopien. Eine Änderung meiner persönlichen Daten (zum Beispiel Adresse, Kontaktdaten) werde ich der IHK umgehend mitteilen .

Ort, Datum

.....
Unterschrift des Prüfungsteilnehmers