

Anlage zur Anmeldung zur Abschlussprüfung

„Kaufmann/-frau im Einzelhandel“ (VO 2017)

Name des Prüflings: _____

Ausbildungs-/Umschulungsbetrieb: _____

Die Ausbildung fand in nachstehend angekreuztem Sortimentsbereich statt:
(Bitte nur einen Bereich ankreuzen!)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bürobedarf/Schreibwaren | <input type="checkbox"/> Homeentertainment | <input type="checkbox"/> Spielwaren/
Kinderartikel |
| <input type="checkbox"/> Elektrogeräte
(braune Ware) | <input type="checkbox"/> Kosmetik/Körperpflege | <input type="checkbox"/> Sportartikel |
| <input type="checkbox"/> Elektrogeräte
(weiße Ware) | <input type="checkbox"/> Kraftfahrzeuge, Teile und
Zubehör | <input type="checkbox"/> Fachbereich
Tankstelle |
| <input type="checkbox"/> EDV/Hard- und Software | <input type="checkbox"/> Lebensmittel | <input type="checkbox"/> Handy, ISDN,
E-commerce usw. |
| <input type="checkbox"/> Fahrräder/Motorräder | <input type="checkbox"/> Medizintechnik und
Sanitätsfachhandel | <input type="checkbox"/> Textil/Bekleidung |
| <input type="checkbox"/> Farben, Lacke, Tapeten | <input type="checkbox"/> Möbel | <input type="checkbox"/> Uhren, Schmuck |
| <input type="checkbox"/> Foto | <input type="checkbox"/> Musikalien | <input type="checkbox"/> Waffen |
| <input type="checkbox"/> Hausrat, Glas, Porzellan | <input type="checkbox"/> Pflanzen- und Gartenbedarf | <input type="checkbox"/> Wohnbedarf |
| <input type="checkbox"/> Heimtextilien | <input type="checkbox"/> Sanitärbedarf | <input type="checkbox"/> Zoofachhandel |
| <input type="checkbox"/> Heimwerkerbedarf ,
Werkzeuge | <input type="checkbox"/> Schuhe/Lederwaren | <input type="checkbox"/> Baustoffe |

Kreuzen Sie bitte **drei** der nachstehenden Wahlbausteine an, **wobei mindestens eine der ersten drei gewählt werden muss**, die für das Fallbezogene Fachgespräch zugrunde gelegt werden sollen.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Beratung von Kunden in komplexen Situationen | <input type="checkbox"/> Beschaffung von Waren |
| <input type="checkbox"/> Warenbestandssteuerung | <input type="checkbox"/> Kfm. Steuerung u. Kontrolle |
| <input type="checkbox"/> Marketingmaßnahmen | <input type="checkbox"/> Onlinehandel |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeiterführung und -entwicklung | <input type="checkbox"/> Vorbereitung unternehmerischer
Selbständigkeit |

Unterschrift des Ausbildenden: _____

Unterschrift des Auszubildenden: _____