



Industrie- und Handelskammer Potsdam  
 Fachbereich Weiterbildung  
 Frau Charlotte Schäfer  
 Breite Straße 2 a - c  
 14467 Potsdam

**E-Mail** [charlotte.schaefer@ihk-potsdam.de](mailto:charlotte.schaefer@ihk-potsdam.de)

**Fax** 0331 2786-293

 0331 2786-286

 Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an und füllen Sie das Formblatt in Druckschrift aus!

**Anmeldung zur Wiederholungsprüfung** (Die Prüfung hatte ich nicht bzw. nur teilweise bestanden.)

**Anmeldung zur Nachprüfung** (An der Prüfung hatte ich wegen nachgewiesener Krankheit oder wegen begründeter Rückstellung nicht teilgenommen.)

Ich melde ich mich gemäß der geltenden Rechtsvorschrift zur  1. Wiederholung /  2. Wiederholung /  Nachprüfung der im  Frühjahr / im  Herbst des Jahres Jahr 20 von mir nicht bestanden/abgelegten Fortbildungsprüfung an.

Fortbildungsprüfung: <b>Geprüfte Schutz- und Sicherheitskraft</b>	Kenn-Nummer: <b>GTSS-.....</b>	ID-Nr.: .....
--	-----------------------------------	------------------

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ Ort: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ geb. in: \_\_\_\_\_

Tel. priv.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich eine nicht bestandene Prüfung zweimal wiederholen kann. Ich werde von Prüfungsteilen/-fächern befreit, wenn ich darin in einer vorangegangenen Prüfung mindestens ausreichende Leistungen erbracht habe. Voraussetzung ist, dass ich mich innerhalb von zwei Jahren, gerechnet vom Tag der nicht bestandenen Prüfung an, zur Wiederholungsprüfung/Nachprüfung anmelde. <sup>1</sup>

Ich melde mich zur Wiederholungsprüfung/Nachprüfung der gesamten Prüfung im  Teil 1 /  Teil 2 an.

Ich melde mich zur Wiederholungsprüfung/Nachprüfung folgender Prüfungsbereiche/Prüfungsfächer an:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich melde mich für **das Frühjahr** des Jahres: 20..... (Termin i. d. R. im März) an. (Anmeldung bis Ende Januar)

Ich melde mich für **den Herbst** des Jahres: 20..... (Termin i. d. R. im Okt.) an. (Anmeldung bis Ende Juli)

Die Prüfungsgebühr zahlt:	<input type="radio"/> der Prüfungsteilnehmer	<input type="radio"/> * der Arbeitgeber/Bildungsträger/Agentur etc.
---------------------------	--	---

**\* Durch Stempel und Unterschrift wird die Übernahme der Prüfungsgebühr bestätigt (Übernahmeerklärung). Liegt keine Übernahmeerklärung vor, wird der Gebührenbescheid auf den Namen des Prüfungsteilnehmers ausgestellt und ihm mit der Einladung zugesandt.**

Bei Rücktritt/Rückstellung innerhalb von 8 Wochen vor dem o. g. Prüfungstermin und bei Nichtteilnahme an der Prüfung/an Teilen der Prüfung wird statt der Prüfungsgebühr ein Verwaltungsaufwand von derzeit 26,00 EUR erhoben (gemäß dem aktuellen Gebührentarif der IHK Potsdam).

\_\_\_\_\_  
 Datum    Unterschrift Prüfungsteilnehmer    \* Stempel und Unterschrift bei Kostenübernahme durch andere