

Absender:

---

---

---

Industrie- und Handelskammer  
Aschaffenburg  
Team Fortbildungsprüfungen  
Kerschensteinerstraße 9  
63741 Aschaffenburg

**Interne Vermerke:**

Zulassung:

- erfüllt
- vorbehaltliche Zulassung durch später vorzulegende Unterlagen
- vorbehaltliche Zulassung frühestens zum

**Zeitpunkt:** .....

- nicht erfüllt

## ANMELDUNG zur Fortbildungsprüfung

Fortbildungsprüfung:

---

zum Beispiel Industriemeister, Fachwirt, Betriebswirt

Wahlfach:

---

Wahlfach angeben (zum Beispiel Handelsfachwirte, Bankfachwirte)

Prüfungstermin Teil 1:

Frühjahr/Sommer \_\_\_\_\_  Herbst/Winter \_\_\_\_\_  
zum Beispiel „Wirtschaftsbezogene Qualifikationen“

Prüfungstermin Teil 2:

Frühjahr/Sommer \_\_\_\_\_  Herbst/Winter \_\_\_\_\_  
zum Beispiel „Handlungsspezifische Qualifikationen“

Prüfungstermin Teil 3:

nach Absprache (individueller Termin)  
Projektarbeit

Termin Gesamtprüfung:

Frühjahr/Sommer \_\_\_\_\_  Herbst/Winter \_\_\_\_\_  
zum Beispiel Personalfachkaufleute, Fachwirte im Gesundheits- und Sozialwesen

### Bitte beachten Sie folgende Punkte:

1. Bitte beachten Sie vor dem Ausfüllen der Anmeldung die entsprechende Fortbildungsordnung. Diese finden Sie unter: <https://www.bmbf.de/de/fortbildungsordnungen.php>
2. Füllen Sie die Anmeldung in allen Positionen vollständig und gut leserlich aus und reichen Sie diese bis zum Anmeldeschluss ein, unvollständige Anmeldungen können nicht bearbeitet werden.
3. Die Prüfungstermine und den jeweiligen Anmeldeschluss entnehmen Sie bitte unserer Website: [Fortbildungsprüfungen der IHK Aschaffenburg - IHK Aschaffenburg](#)
4. Falls Sie die Fortbildungsprüfung nicht zu dem vorgesehenen Termin ablegen können, bitten wir um rechtzeitige, schriftliche Abmeldung von der Prüfung. Ein neues Antragsverfahren ist erforderlich.
5. Bitte geben Sie uns während der Fortbildung eintretende Veränderungen zu Ihrem Antrag bekannt.

### 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. Nachteilsausgleich

Sind aufgrund körperlicher, geistiger oder seelischer Behinderungen (keine vorübergehenden Erkrankungen) Besonderheiten zu beachten?

ja **Bitte legen Sie der Anmeldung ein fachärztliches Attest mit einer Empfehlung zum Nachteilsausgleich bei.**

### IV. Gebühren

Der Anspruch auf die Prüfungsgebühr entsteht mit dem Eingang dieser Anmeldung zur Prüfung bei der IHK. Die Prüfungsgebühr wird in der Regel mit der Einladung zur schriftlichen Prüfung erhoben und ist nach Erhalt unter Angabe der Rechnungsnummer zu bezahlen. Die Prüfungsgebühr richtet sich nach der zum Zeitpunkt der Prüfung gültigen Gebührenordnung der IHK Aschaffenburg.

**Die Prüfungsgebühr wird bezahlt von: Prüfungsteilnehmer  Arbeitgeber**

**Wenn die Prüfungsgebühr vom Arbeitgeber übernommen wird, ist zusätzlich zu diesem Anmeldeformular auch eine schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers erforderlich, andernfalls wird der Gebührenbescheid an Sie ausgestellt. Eine nachträgliche Änderung ist nicht möglich!**

### V. Rücktritt, Nichtteilnahme:

Ein Rücktritt von der Prüfung ist vor Beginn der Prüfung möglich, muss aber in jedem Fall **schriftlich** vom Prüfungsteilnehmer selbst erklärt werden. Bei einem Rücktritt nach Anmeldung ohne wichtigen Grund ist gemäß Gebührentarif eine Stornogebühr zu entrichten, bei einem Rücktritt mit wichtigem Grund (zum Beispiel Krankmeldung) wird diese nicht erhoben.

### VI. 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).

### VII. 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. Ferner habe ich die Punkte IV. und V. zu den Gebühren und zum Rücktritt zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Prüfungsteilnehmers