

**ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR ABSCHLUSSPRÜFUNG
gemäß § 45 Abs. 2 BBiG
(Externen - Prüfung)**

Industrie- und Handelskammer Koblenz
Aus- und Weiterbildung
Schlossstraße 2
56068 Koblenz

Anschrift Antragsteller/-in:

Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Bitte folgende Annahmefristen beachten:

- Sommerprüfung: 30. November d. Vorjahres
- Winterprüfung: 30. Juni d. Jahres

Angestrebter Prüfungstermin:

Sommer Winter

Sport- und Fitnesskaufmann / -kauffrau

Geburtsdatum: _____

Bitte Anlagen gemäß Merkblatt beifügen !

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

Wird von der IHK ausgefüllt:

zugelassen nicht zugelassen

Sommer: _____ Winter: _____

Datum

Unterschrift