



Darmstadt  
Rhein Main Neckar

# Zulassungsantrag zur Fortbildungsprüfung

Industrie- und Handelskammer Darmstadt  
Team Prüfungen (Fortbildung)  
Rheinstr. 89  
64295 Darmstadt

## Persönliche Angaben:

divers  männlich  weiblich

Vorname/Name

Geburtsname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Telefon

E-Mail

## Ich beantrage hiermit die Zulassung zur Fortbildungsprüfung zur/zum Geprüften

### Dem Zulassungsantrag sind folgende Anlagen beigefügt:

- tabellarischer Lebenslauf
- Nachweis über abgeschlossene Berufsausbildung (Kopie des Prüfungszeugnisses)
- qualifizierte Arbeitszeugnisse bzw. -bescheinigungen (Zeitraum und detaillierte Tätigkeitsbeschreibung)
- ggf. Anmeldebestätigung des Bildungsträgers mit Bestätigung des Lehrgangsorts (sofern weder Wohn- noch Arbeitsort im Kammerbezirk Darmstadt liegt)

### Prüfungsvorbereitungslehrgang:

- Selbststudium       Lehrgangsträger: \_\_\_\_\_ (Name)

### Übernahme Zulassungsgebühr:

Die Zulassungsgebühr für die Bearbeitung dieses Antrags, gemäß der zurzeit gültigen Gebührenordnung (www.darmstadt.ihk.de; Nummer: 19683), wird entrichtet von:

- Privat       Arbeitgeber / eigenes Unternehmen

Übernimmt der Arbeitgeber die Zulassungsgebühr, muss die unter „Angaben zum Arbeitgeber“ angegebene Adresse die genaue Firmenbezeichnung und Rechnungsanschrift enthalten.

### Angaben zum Arbeitgeber (optional):

Name des Arbeitgebers

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort



Darmstadt  
Rhein Main Neckar

# Zulassungsantrag zur Fortbildungsprüfung

## **Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben dieses Zulassungsantrages und akzeptiere die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Nähere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf unserer Homepage ([www.darmstadt.ihk.de](http://www.darmstadt.ihk.de), Nummer 16827).

## **Wichtiger Hinweis:**

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich mich mit einem separaten Anmeldeformular, unter Beachtung der Anmeldefristen, zur jeweiligen Prüfung anmelden muss (Nummer 137435).

---

Ort/Datum

---

Unterschrift Antragssteller\*in (nicht digital)