

Antrag auf externe Prüfungszulassung

gemäß BBiG § 45 Abs. 2 und 3, BBiG § 43 Abs. 2 Satz 1 und 2

Antragssteller*in:

Vor- und Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Handynummer

E-Mail

Derzeitiger Arbeitgeber:

Name

Straße, Hausnummer oder Postfach

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ich beantrage die Prüfungszulassung für folgenden Ausbildungsberuf

Ausbildungsberuf (evtl. mit Fachrichtung)*: _____

*Informationen zu den Ausbildungsberufen und Inhalte der Abschlussprüfung entnehmen Sie der Ausbildungsordnung. Diese finden Sie auf unserer Internetseite www.ihk.de/darmstadt unter der Nummer: [124544](http://www.ihk.de/darmstadt)

Für die Zulassungsüberprüfung wird eine **Gebühr** fällig, unabhängig davon, ob eine Anmeldung zur Prüfung erfolgt. Die Gebühr für die Abschlussprüfung wird erst mit Anmeldung fällig. Die Gebühren für die Zulassungsüberprüfung und die Abschlussprüfung richten sich nach dem jeweils gültigen Gebührentarif der IHK Darmstadt Rhein Main Neckar. Diese finden Sie auf unserer Internetseite www.ihk.de/darmstadt unter der Nummer: [19683](http://www.ihk.de/darmstadt)

- Von den Gebühren der IHK Darmstadt habe ich Kenntnis genommen und übernehme diese.
- Von den Gebühren der IHK Darmstadt habe ich Kenntnis genommen. Die Gebühren werden von folgender Stelle übernommen:

Name

Straße, Hausnummer oder Postfach

PLZ, Ort

Telefon

Unterschrift und Stempel des Kostenträgers

Um die Zulassungsvoraussetzungen prüfen zu können, fügen Sie diesem Antrag bitte bei:

- tabellarischer Lebenslauf
- Nachweise über die einschlägige Berufserfahrung und der beruflichen Handlungsfähigkeit*

* Bitte tragen Sie hierfür die **Dauer und den Umfang** Ihrer beruflichen Tätigkeit in die unten stehende Tabelle ein und fügen Sie die Nachweise als Kopie diesem Antrag bei.

Zum Beispiel: qualifizierte Zeugnisse, Arbeitsplatzbeschreibungen, Studienbescheinigungen, Ausbildungszeugnisse, Praktikanachweise, Gewerbeanmeldung etc. Für den Ausbildungsberuf Hauswirtschafter/-in gelten weitere Nachweise: z.B. Kopien der Geburtsurkunden von Kindern, Unterlagen des Einwohnermeldeamts etc.

				Dieses Feld wird von der IHK ausgefüllt
Arbeitgeber/Bildungsträger	Art der ausgeführten Tätigkeit	Dauer der Beschäftigung	Vollzeit, Teilzeit	Monate
Name und Ort	(z.B. Sachbearbeitung, Aushilfe, selbständige Tätigkeit, etc.)	(z.B. 09/2011 bis 01/2013)	(x Std./Woche)	

Bitte beachten Sie unbedingt, dass dieser Antrag **KEINE ANMELDUNG** zur Prüfung ist. Bitte reichen Sie den Antrag rechtzeitig (ca. 6 Wochen) vor dem jeweiligen **Anmeldeschluss** der Prüfung ein. Den Anmeldeschluss finden Sie unter dem jeweiligen Ausbildungsberuf auf unserer Internetseite www.ihk.de/darmstadt unter der Nummer: [9905](http://www.ihk.de/darmstadt)

Ich versichere, die Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bewusst, dass unvollständig eingereichte Unterlagen zu einer Ablehnung meines Antrags führen können.

Datum

Unterschrift Antragssteller*in