

➔ **BITTE NUR IM ORIGINAL EINREICHEN!**

Bezirkammer Ludwigsburg
der Industrie- und Handelskammer
Region Stuttgart
Angelika Beiermeister
Kurfürstenstr. 4
71636 Ludwigsburg

Bezirkammer Ludwigsburg
der Industrie- und Handelskammer
Region Stuttgart
Kurfürstenstr. 4
71636 Ludwigsburg
Telefon 07141 122-1011
Telefax 0711 2005-601011
angelika.beiermeister@stuttgart.ihk.de
www.stuttgart.ihk.de

**Anmeldung zur Wiederholung der IHK Fortbildungsprüfung zum/zur
Gepr. Fachwirt/-in für Büro- und Projektorganisation**
Informationen unter www.stuttgart.ihk24.de Nr. 118236

Prüfungstermin Frühjahr / Herbst

Anmeldeschluss 15.12. / 15.06.

Prüfungsteil Situationsaufgaben 1 und 2 Mündliche Prüfung	<input type="checkbox"/> Frühjahr <input type="checkbox"/> Herbst	Jahr: 20_____
---	--	---------------

Persönliche Daten:

Name:	Vorname:	männlich	weiblich
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straße:	PLZ/Ort:		
Geburtsdatum:	in:		
Telefon privat:	Mobil privat:		
Telefon dienstlich:	Mobil dienstlich:		
E-Mail privat:			
E-Mail dienstlich:			
Ich beantrage die Wiederholung in folgenden Prüfungsfächern			

Ich beantrage die Befreiung in den Prüfungsfächern, in denen meine Leistungen ausreichend waren: Ja Nein

Bitte Rückseite beachten!

Die Prüfungsgebühr wird vom:

<input type="checkbox"/> Prüfungsteilnehmer	<input type="checkbox"/> vom Arbeitgeber
<hr/>	
Firmenstempel / rechtskräftige Unterschrift	

bezahlt. Wenn der Arbeitgeber die Prüfungsgebühr übernimmt, bitte von diesem auf der Anmeldung durch Firmenstempel/Unterschrift bestätigen lassen!

Die Höhe der Prüfungsgebühr richtet sich nach dem zum Zeitpunkt der Prüfung geltenden Gebührentarif der IHK Region Stuttgart (www.stuttgart.ihk24.de Nr. 2102). Die Prüfungsgebühr wird nach Erhalt des Gebührenbescheides fristgerecht überwiesen. Die Gebühr ermäßigt sich bei Wiederholung eines Prüfungsteils, wenn bis zur Hälfte der Fächer wiederholt werden, auf 50 % der vollen Gebühr.

Nach erfolgter Anmeldung zu einer IHK-Fortbildungsprüfung wird bei schriftlichem Rücktritt vor Beginn der Prüfung eine **Rücktrittsgebühr** erhoben.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Eventuelle Änderungen meiner Anschrift werde ich unverzüglich der Industrie- und Handelskammer mitteilen.

Ort/Datum:	Unterschrift:
------------	---------------

Datenschutz:

Die über dieses Online-Formular von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten verarbeiten wir ausschließlich in Übereinstimmung mit unserer [Datenschutzerklärung](#).