



„Gepr. Bilanzbuchhalter/-in“

(Bitte Zutreffendes im Folgenden ankreuzen!)

- Anmeldung zur Fortführung der Fortbildungsprüfung
- Anmeldung zur 1. Wiederholung der Fortbildungsprüfung
- Anmeldung zur 2. Wiederholung der Fortbildungsprüfung

Ich melde mich zur obengenannten Fortbildungsprüfung „Gepr. Bilanzbuchhalter/-in“ an.

Gebührenbescheid bitte an Prüfungsteilnehmer / Firma schicken.

Prüfungstermin (bitte ankreuzen und Jahreszahl einfügen):

Frühjahr 20..... Herbst 20.....

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Anschrift privat: _____

Telefon privat: _____ Mobil: _____

Mail: _____

Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon geschäftl.: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte ausgefüllt senden an:

Industrie- und Handelskammer für die Pfalz
Frau Silvia Hoch
Ludwigsplatz 2-4
67059 Ludwigshafen

Raum für weitere Informationen oder Mitteilungen