

Industrie- und Handelskammer  
Lahn-Dill  
Ausbildungsberatung  
Am Nebelsberg 1  
35685 Dillenburg

**Antragsschluss beachten:**

Sommerprüfung: 10. Januar

Winterprüfung: 1. August

**Sondertermine bei gestreckter**

**Abschlussprüfung**

Sommerprüfung: 1. Oktober

Winterprüfung: 1. Mai

## Antrag auf Zulassung zur externen Abschlussprüfung

im Sommer  Winter  **20**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

(Zulassung in besonderen Fällen gemäß § 45 BBiG)

<b>Privatanschrift Antragssteller:</b>	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	Hausnummer:
Postleitzahl:	Ort:

<b>Abfrage der Kostenübernahme: Selbstzahler, Arbeitgeber, Sonstiges:</b>	
Selbstzahler Rechnungsanschrift: <input type="checkbox"/> siehe oben	
Abweichende Rechnungsanschrift, Arbeitgeber, Institution, Sonstige: <input type="checkbox"/>	
Bezeichnung:	
Straße:	Hausnummer:
Postleitzahl:	Ort:

<b>In welchem Ausbildungsberuf wollen Sie die Prüfung ablegen?</b>	
Ausbildungsberuf: _____	
Fachrichtung/Schwerpunkt: _____	
Handelt es sich jetzt um eine Wiederholungsprüfung?	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

Wurde bereits in einem anderen Ausbildungsberuf eine Abschlussprüfung abgelegt?	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, in welchem Ausbildungsberuf? _____	
Wann? (Jahr, Monat) _____	
Bei welcher IHK/zust. Stelle _____	

**Ich versichere hiermit, dass die von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind.**

Dem Antrag sind

- Ein tabellarischer Lebenslauf
- Zeugnisse
- Bescheinigungen als Nachweis meiner Berufserfahrung

in Kopie beigefügt.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift des Antragstellers

---

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:** Ihre Daten werden auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c) DSGVO in Verbindung mit dem Berufsbildungsgesetz (BBiG) (u. a. §§ 27 ff., 32 ff., 34 ff., 37 ff., 76 BBiG) verarbeitet. Unsere ausführlichen Datenschutzzinformationen finden Sie auf unserer Homepage [www.ihk-lahndill.de](http://www.ihk-lahndill.de) (Dokumentnummer: 4069536).

---