

**Antrag auf Zulassung für die Fortbildungsprüfung**  
**„Geprüfter Fachwirt/-in für Güterverkehr und Logistik“**

**Persönliche Daten:**

Name: \_\_\_\_\_ ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

**Privatanschrift:**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

**Beschäftigt bei Firma:** \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon geschäftl.: \_\_\_\_\_

**(Arbeitgeber-Bescheinigung über Art und Dauer der Tätigkeit bitte beifügen)**

**Ausbildungsberuf:** \_\_\_\_\_

**(Zeugnis in Kopie bitte beifügen)**

**Wehr-/Zivildienst:** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Geplanter Lehrgangsbesuch bei:** (Name und Anschrift des Lehrgangsträgers)

\_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte ausgefüllt senden an:

Industrie- und Handelskammer für die Pfalz  
Frau Ingrid Klebert  
Ludwigsplatz 2-4  
67059 Ludwigshafen

\*\*\*\*\*

Raum für weitere Informationen oder Mitteilungen