**Anlage zur Anmeldung für die Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf**

**Verkäufer/Verkäuferin**

Bitte ausfüllen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausbildungsbetrieb:** | **Prüfungsteilnehmer/in: (Adresse, Telefonnummer)** |

|  |
| --- |
| **Bitte kreuzen Sie EINE im Ausbildungsvertrag festgelegte Wahlqualifikationseinheit an.**  Sicherstellung der Warenpräsenz  Beratung von Kunden  Kassensystemdaten und Kundenservice  Werbung und Verkaufsförderung |

Sollte die hier angekreuzte Wahlqualifikation von der im Ausbildungsvertrag festgelegten Wahlqualifikation abweichen, bestätigen der Ausbildende und der/die Auszubildende hiermit die vertragliche Änderung der Wahlqualifikation. Die Wahlqualifikation muss 12. Wochen vermittelt werden.

Bitte ausfüllen:

|  |
| --- |
| Bitte geben Sie die Bezeichnung Ihres Ausbildungssortimentes (Warenbereich) an:  Sortiment: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Beispiel: Lebensmittel /Textil / Elektro / Heimwerker usw.)  Wenn Sie die Wahlqualifikation „Beratung von Kunden“ angekreuzt haben, geben Sie ZWEI Warengruppen aus Ihrem gewählten Sortiment an:  1. Warengruppe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Beispiel: Obst / Blusen / Tonträger / Baustoffe / usw.)  2.Warengruppe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Beispiel: Kaffee / Anzüge / TV-Geräte / Werkzeuge / usw. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Prüfungsteilnehmer/in Unterschrift und Stempel des Ausbildenden

**Hinweis: Nicht bzw. unvollständig ausgefüllte Formulare werden nicht bearbeitet und unverzüglich zurückgesandt! Die Auswahl ist bindend und kann nachträglich nicht geändert werden.**