**Anlage zur Anmeldung für die Abschlussprüfung Teil 1 im Ausbildungsberuf**

**Kaufmann/Kauffrau im Einzelhandel**

Bitte ausfüllen:

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

Bitte ausfüllen:

|  |
| --- |
| Bitte geben Sie die Bezeichnung Ihres Ausbildungssortimentes (Warenbereich) an:  Sortiment: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Beispiel: Lebensmittel /Textil / Elektro / Heimwerker 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.**