



## Anlage zur Anmeldung für die Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf Fachpraktiker im Verkauf

Bitte ausfüllen:

Ausbildungsbetrieb:	Prüfungsteilnehmer/in (Name, Adresse, Telefon):
---------------------	---

Bitte kreuzen Sie **EINE** Wahlqualifikation an:

- Warenannahme/Warenlagerung
- Beratung und Verkauf
- Kasse
- Marketingmaßnahmen

Sollte **EINE** der hier angekreuzten Wahlqualifikation von der im Ausbildungsvertrag festgelegten Wahlqualifikation abweichen, bestätigen der Ausbildende und der/die Auszubildende hiermit die vertragliche Änderung der Wahlqualifikation.

Bitte ausfüllen:

**Bitte geben Sie die Bezeichnung Ihres Ausbildungssortimentes (Warenbereich) an:**

**Warenbereich:** \_\_\_\_\_  
(Beispiel: Lebensmittel / Textil / Elektro / Heimwerker usw.)

Der Warenbereich muss im Ausbildungsnachweisheft dokumentiert sein.

**Bitte geben Sie ZWEI Warengruppen aus Ihrem gewählten Warenbereich 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.