

Industrie- und Handelskammer Magdeburg

Anmeldebogen sonstige Weiterbildungsprüfungen

Wichtige Anmerkungen bitte beachten !

1. Antrag bitte gut lesbar ausfüllen. Spätere Anschriftenänderungen mitteilen.
2. Zulassungsvoraussetzungen:
Zur Prüfung wird zugelassen, wer die Zulassungsvoraussetzungen der Verordnung bzw. Rechtsvorschrift nachweist zu der die Anmeldung erfolgt.
Die Zulassungsvoraussetzungen können bei der prüfenden IHK erfragt bzw. auf der Internetseite eingesehen werden.
3. Dem Zulassungsantrag sind beizufügen:
a) Nachweise über die berufliche Ausbildung (Kopie Zeugnisse)
b) Nachweise über die bisherige beruflich einschlägige Tätigkeit, die der Zulassung dienlich sind
c.) Nachweis der Teilnahme an einem Erste-Hilfe-Lehrgang, dessen Beendigung nicht länger als 24 Monate zurückliegt,

An die

**Industrie- und Handelskammer
Magdeburg**

Geschäftsbereich Berufsbildung
Alter Markt 8
39104 Magdeburg

Ich beantrage die Zulassung zur Prüfung

Richtung **Geprüfte Schutz- und Sicherheitskraft**

Prüfungsteil/Handlungsbereich:

☐ März

☐ Juni

☐ Oktober

20

Name

Vorname

geb. am

in

wohnhafte

(Bitte genaue Postanschrift)

erlernter Beruf

zur Zeit beschäftigt bei Fa.

als

Ich bin telefonisch zu erreichen unter Nr.

10/2018

Anmeldeschluss für:

März

Juni

Oktober

2. Januar 1. April 1. August

Bei verspäteter Anmeldung zur Prüfung oder bei unvollständig ausgefülltem Anmeldeformular bzw. fehlenden Anlagen gemäß Pkt. 3. der „Anmerkungen“ wird ein Verwaltungskostenzuschlag von **50,00 €** erhoben. Nach Prüfungsaufgabenbestellung erfolgt Berücksichtigung zum nächstmöglichen Prüfungstermin

Eingangsstempel der IHK

Ja	Wiederholung	1.
Nein		2.

Zugelassen: ja / nein

Fehlende Unterlagen:

☐ Nachweis beruflicher Ausbildung

☐ Zeugnisse über die bisherige/derzeitige berufliche Tätigkeit

angefordert am:

erhalten am:

Gebühr lt. geltender Gebührenordnung.

Die Gebühren werden mit der Zulassung zur Prüfung fällig. Bei Rücktritt eines Prüfungsbewerbers nach erfolgter Zulassung werden 50 % der Gebühren erhoben.

Ident-Nr.:

Mail-Adresse:

Berufsbildungs- und Tätigkeitsübersicht

1. Berufsausbildung

von	bis	Bei der Firma (Name, Ort)	Ausbildungsberuf

Abschlussprüfung bestanden am _____ VOR (zuständige Stelle) _____

als _____
(Ausbildungsberuf)

2. Berufliche Fachpraxis

Gesamtzeit In Monaten	von - bis	Teilzeitbeschäftigung / Wehrdienstzeit von - bis	Bei der Firma (Name, Ort)	Ausgeübter Beruf

3. Lehrgang zur Vorbereitung auf die Weiterbildungsprüfung

Lehrgangsveranstalter	von/bis

4. Haben Sie die angestrebte Prüfung bereits einmal abgelegt bzw. versucht? ja / nein

vor welcher zuständigen Stelle _____ wann _____

Anträge auf Anrechnung anderer Prüfungsleistungen sind zusammen mit diesem Antrag einzureichen.
Früher oder später eingereichte Anträge werden nicht bearbeitet.

Gebührenbescheid bitte an: ☐ den/die Prüfungsteilnehmer/-in ☐ den Arbeitgeber

Bei Übernahme der Prüfungsgebühr ist die nachfolgende Bestätigung durch den Arbeitgeber (Name und Unterschrift) mit Angabe der postalischen Anschrift für den Gebührenbescheid auszufüllen. Spätere Änderungen werden nicht berücksichtigt.

Adresse für Gebührenbescheid: _____
bei Übernahme

Unterschrift Geschäftsführung des Unternehmens

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller