

Abschlussprüfung „Kauffrau/-mann für audiovisuelle Medien“

Wahl Ihres Tätigkeitsschwerpunktes

Bitte kreuzen Sie in der folgenden Aufstellung Ihren betrieblichen Ausbildungsschwerpunkt bzw. bei Umschülern oder externen Prüflingen: Schwerpunkt des Praktikumsbetriebes bzw. Betriebes an, damit dieser in der praktischen Prüfung berücksichtigt werden kann. [Bitte reichen Sie dieses Formular mit Ihrer Anmeldung zur Abschlussprüfung ein!](#)

Bitte entscheiden sie sich für zwei für sie relevante Themenbereiche:

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fernsehen | <input type="checkbox"/> Hörfunk |
| <input type="checkbox"/> Filmtheater und Filmverleih | <input type="checkbox"/> Künstlermanagement |
| <input type="checkbox"/> Film- und Videoproduktion | <input type="checkbox"/> Mediendienstleister |
| <input type="checkbox"/> Multimedia | <input type="checkbox"/> Musik- und Tonträgerproduktion, Musikmanagement |
| <input type="checkbox"/> Musikverlag | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |

Ort

Datum

Name Prüfungsbewerber/-in

Unterschrift Prüfungsbewerber/-in