



Industrie- und Handelskammer  
Heilbronn-Franken

# ANLAGE ZUR ANMELDUNG FÜR DIE ABSCHLUSSPRÜFUNG

IM AUSBILDUNGSBERUF SPORT- UND FITNESSKAUFMANN/-FRAU

Name, Vorname des Auszubildenden/Prüflings:

---

Ausbildungsbetrieb/Betrieb:

---

Bitte kreuzen Sie auf der nachstehenden Liste die Sparte bzw. den betrieblichen Ausbildungsschwerpunkt an.

- Sportverein
- Sportverein mit Studio
- Sportverband
- Kommerzielles Fitnessstudio