

## ANTRAG AUF PRÜFUNG DER ZULASSUNGSVORAUSSETZUNG

GEMÄSS § 45 ABS. 2 BBIG

Bezeichnung des Ausbildungsberufs (ggfs. mit Fachrichtung): \_\_\_\_\_

Angaben zur Person (\* Pflichtfelder):

Vorname*		Nachname*	
ggfs. Geburtsname		Geburtsdatum*	
Straße*		Hausnr. *	
Postleitzahl*		Wohnort*	
Telefon/Mobil		Email	

Diesem Antrag sind folgende Anlagen beizufügen:

- Tabellarischer Lebenslauf
- Ausführliche Arbeitszeugnisse oder Bescheinigungen über die beruflichen Tätigkeiten
- Nachweise/Kopien bisheriger Berufsausbildung/en

Unter [www.heilbronn.ihk.de](http://www.heilbronn.ihk.de) erhalten Sie alle Informationen zu den Prüfungs- und Anmeldeterminen (zu spät eingehende Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden!), den Inhalten des Ausbildungsberufes, sowie die aktuellen Prüfungs- und Gebührenordnungen der IHK Heilbronn-Franken.

Änderungen, die diese Zulassung betreffen (Umzug, Namensänderung usw.), sind schriftlich an die IHK Heilbronn-Franken zu senden.

**Übernahme der Kosten durch Dritte (bitte verwenden Sie das Formular Gebührenübernahme => siehe Homepage)**

Ich erkläre mich mit der elektronischen Speicherung meiner oben genannten personenbezogenen Daten, ausschließlich zur Verwendung in der automatisierten Prüfungsorganisation und -durchführung, einverstanden.  
Die Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nur, soweit dies gesetzlich vorgeschrieben ist.

Weiter erkläre ich verbindlich gegenüber der Industrie- und Handelskammer Heilbronn-Franken, dass ich alle Kosten, die im Rahmen dieses Antrags entstehen, ersetzen werde. Die Kostenerstattungspflicht gilt insbesondere auch bei einem Rücktritt vom Überprüfungsverfahren.

Dieses Formular reiche ich bei der IHK Heilbronn-Franken ein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift