

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 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 möchte **Gebührenbescheide per E-Mail** gesendet bekommen.

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