

**HILFESTELLUNG**

# Hilfestellung für Prüflinge bei einer Anmeldung zu einer Sach- und Fachkundeprüfung

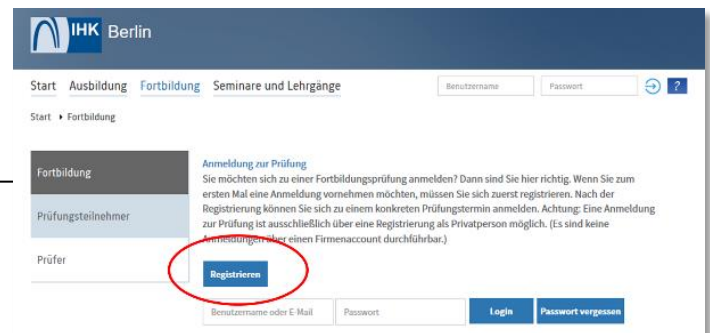
*Sachkenntnisprüfung für den Einzelhandel mit freiverkäuflichen Arzneimitteln*

## Alle Informationen rund um die Prüfungen

Besuchen Sie uns im Internet unter folgendem [Link](#) um alle Informationen rund um die Prüfungen zu erhalten. Hier finden Sie auch die aktuellen Prüfungstermine. Bitte beachten Sie hierbei die Anmeldeschlusstermine.

## Registrierung (nur bei erstmaliger Benutzung der Onlineplattform erforderlich)

Bitte folgen Sie dem [Link](#) zur Onlineanmeldung und führen Sie die Registrierung durch. Klicken Sie hierfür auf das Feld „Registrieren“.



## Registrieren

Erstellen Sie hier Ihren Zugang:

**E-Mail\***

**E-Mail wiederholen\***


**Passwort\*** ⓘ

**Passwort wiederholen\***

Anmelden als\*  Person  Firma

Ja, ich möchte per Mail über neue Produkte und aktuelle Aktionen der IHK informiert werden.

\* Ich habe die [Datenschutzhinweise](#) gelesen und akzeptiert.

Ich bin kein Roboter.  reCAPTCHA  
Datenschutzerklärung - Nutzungsbedingungen

\*Pflichtfelder

[Weiter](#) [Abbruch](#)

Zugangsdaten

Persönliche Daten

Kontaktdaten

Speichern

Aktivierungsmail

# Registrieren

Geben Sie bitte Ihre persönlichen Daten ein:

Anrede (\*)

Frau

Namens-titel

Titel i

Titel (Dipl.-Ing., Rechtsanwalt)

Vorname (\*)

Doreen

Name (\*)

Rönsch

Geburtsdatum (\*)

01.01.2000

Geburtsort

Musterstadt

\*Pflichtfelder

Weiter

Straße: (\*)

Musterstr.

Hausnummer: (\*)

5

Zusatz: i

a

Postleitzahl: (\*)

10623

Ort: (\*)

Berlin

Land: (\*)

Deutschland

Telefon:

Vorwahl

Rufnummer

Mobil:

Vorwahl

Rufnummer

Ich willige ein, dass durch meine Registrierung für Onlinedienste der IHK Berlin Bestandsdaten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Geburtsort, Telefon- und Faxnummer/n, E-Mail-Adresse) und Nutzungsdaten (Benutzername, Passwort) in einer Kundendatenbank gespeichert werden. Auf diese Weise kann ich mich bei künftigen Buchungen mit Benutzernamen und Passwort anmelden ohne nochmals meine Daten eingeben zu müssen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen, indem ich telefonisch oder per E-Mail Kontakt zum [Service Center](#) der IHK Berlin aufnehme.

Weiter

\*Pflichtfelder

Es kann vorkommen, dass die eingegebene Adresse dem System bislang nicht bekannt ist. Setzen Sie in diesem Fall bitte einen Haken und versichern, dass die Eingabe korrekt ist.

<b>Straße (*)</b> Musterstraße	<b>Hausnummer (*)</b> 10	<b>Zusatz</b> ⓘ Zusatz
<b>Postleitzahl (*)</b> 12345	<b>Ort (*)</b> Berlin	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ich versichere, dass die Eingabe korrekt ist. Bitte die Überprüfung abschalten.	

# Registrieren

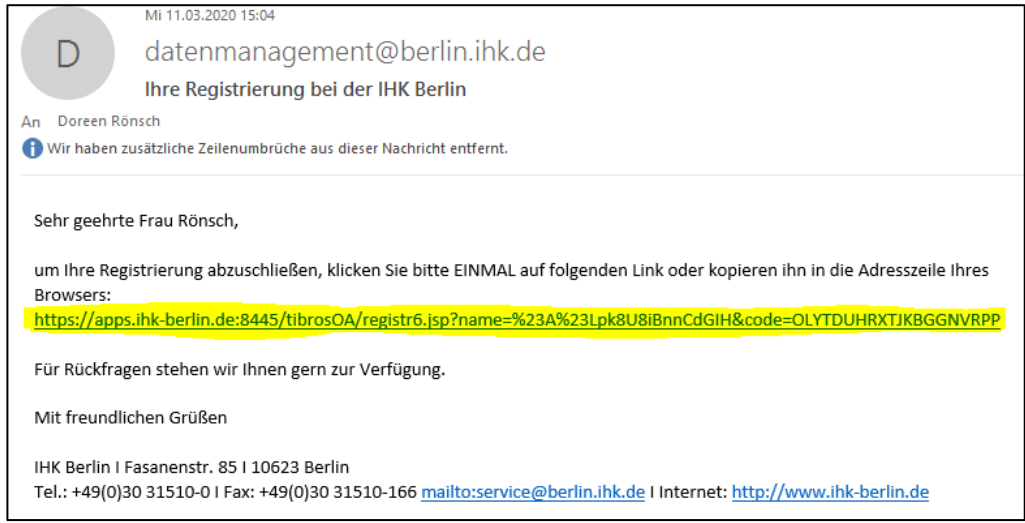
Herzlichen Dank für Ihre Registrierung.

Wir haben an [doreen.roensch@berlin.ihk.de](mailto:doreen.roensch@berlin.ihk.de) eine E-Mail gesendet.  
Bitte klicken Sie auf den dort enthaltenen Link, um Ihre Registrierung abzuschließen.

OK

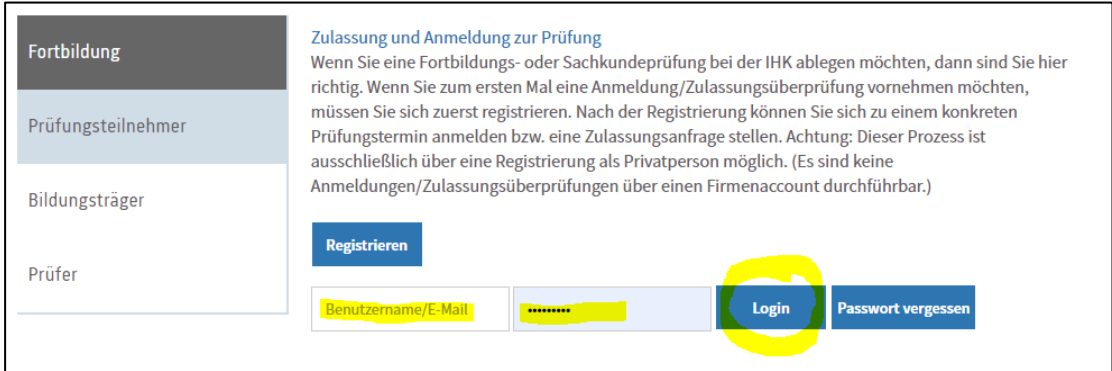
Nachfolgende Ansicht erscheint nach Klicken auf OK → **Bitte schließen Sie diese Seite und führen Sie erst den Abschluss der Registrierung über die erhaltene E-Mail durch!**

<b>Start</b>	<b>Ausbildung</b> Ausbildungsbetriebe, Ausbilder/innen, Auszubildende, Prüfungsteilnehmer/innen, Prüfer/innen und Bildungseinrichtungen finden hier den Einstieg in unser umfangreiches Onlineportal.
Ausbildung	<b>Fortbildung</b> Prüfungsinteressenten, die eine Fortbildungsprüfung bei der IHK Berlin ablegen möchten, finden hier den Einstieg in unser Onlineportal um sich direkt zu einem Prüfungstermin anzumelden. Unsere Prüferinnen und Prüfer gelangen über das Onlineportal zur Abrechnung der Aufwandsentschädigungen für Fortbildungsprüfungen. Zudem erhalten sie weitere Informationen zur Prüfung.
Fortbildung	<b>Lehrgänge/Seminare</b> Sie interessieren sich für unsere Lehrgänge und Seminare? Hier können Sie sich über unser aktuelles Angebot informieren und sich online anmelden. Wenn Sie bereits an einem unserer Lehrgänge teilnehmen, erhalten Sie hier Zugang zu unserem Onlineportal mit unterrichtsbegleitenden Materialien, Terminen und weiteren Informationen. Wenn Sie selbst Dozent/in sind, können Sie sich in unserem Onlineportal anmelden, um Ihre Lehrgänge zu verwalten, Unterrichtsmaterialien hochzuladen oder Ihre Termine zu planen.
Seminare und Lehrgänge	<b>IHK-Mitgliedsbescheinigung</b> Sie sind Mitglied der IHK Berlin und benötigen eine Mitgliedsbescheinigung? Mit unserem Onlineservice können Sie jederzeit schnell und einfach eine aktuelle Mitgliedsbescheinigung anfordern.
IHK-Mitgliedsbescheinigung	

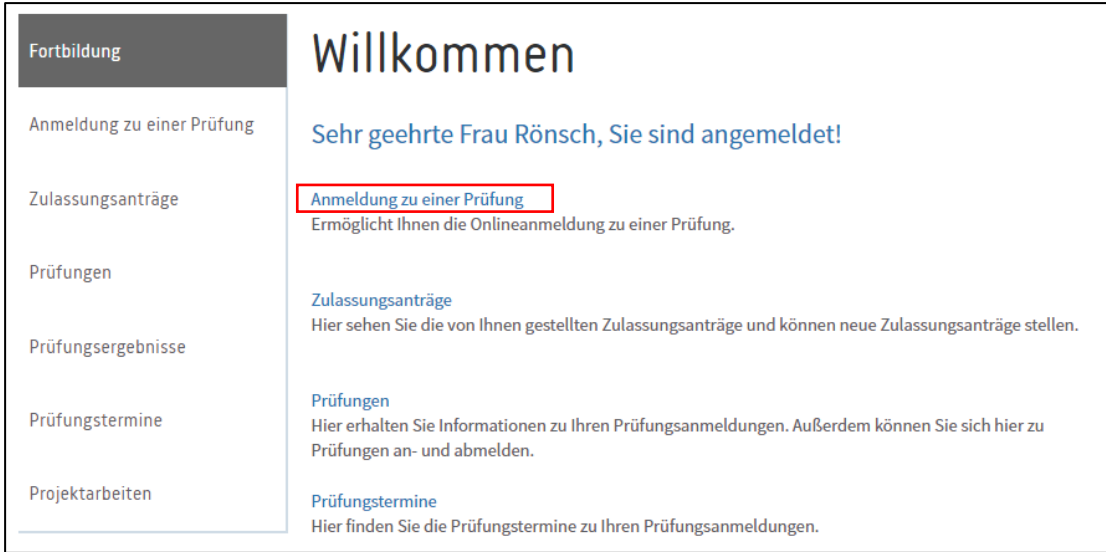


## Prüfungsanmeldung

Bitte folgen Sie dem [Link](#) zur Onlineanmeldung und loggen sich mit Ihren Login-Daten ein.



Bitte wählen Sie „Anmeldung zu einer Prüfung“ aus.



Bitte folgen Sie der Menüführung und wählen über den Abschluss die gewünschte Sach- und Fachkundeprüfung aus. Bitte wählen Sie „Aktualisieren“ aus und gehen Sie weiter über „Anmeldung zur Prüfung“.

## I Ansicht Sachkundeprüfung Arzneimittelprüfung



### Abschlussauswahl

Abschluss:

**Aktualisieren**

## II Ansicht Sachkundeprüfung Arzneimittelprüfung

### Abschlussauswahl

Abschluss:

**Aktualisieren**

Prüfungsordnung

Bitte überprüfen Sie bei der folgenden Ansicht Ihre Teilnehmerdaten und führen Sie ggf. Ergänzungen oder Änderungen durch. Beachten Sie hierbei die einzelnen Hinweiskfelder zu Titel, c/o und Zusatz. Die angegebenen Daten dienen als Grundlage für Ihre spätere Bescheinigung. Die Angabe der Rechnungsdaten erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt im Anmeldeprozess. Bitte beachten Sie weiterhin, dass die Änderung Ihrer Personen- bzw. Kontaktdaten sich auf alle Ihre bei der IHK gespeicherten Veranstaltungen, Prüfungen usw. auswirkt. Akzeptieren Sie die Datenschutzhinweise und gehen Sie auf „Weiter“.

### III Ansicht Sachkundeprüfung Arzneimittelprüfung

#### Teilnehmerdaten

Anrede (*) Frau ▼	Namens­titel ▼	Titel ⓘ Titel (Dipl.-Ing., Rechtsanwalt)	
Vorname (*) Doreen		Name (*) Roensch	
Geburtsdatum (*) 01.01.2000		Geburtsort (*) Musterstadt	
Geburtsland ▼		Nationalität deutsch ▼	
c/o: ⓘ Firmenname			
Straße (*) Musterstr.		Hausnummer (*) 5	Zusatz ⓘ a
Postleitzahl (*) 10623		Ort (*) Berlin	
Land (*) Deutschland ▼			
Telefon Vorwahl		Rufnummer	
Mobil Vorwahl		Rufnummer	
E-Mail (*) doreen.roensch@berlin.ihk.de			

Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und akzeptiert.

[Weiter](#) [Abbrechen](#)

\*Pflichtfelder

Es kann vorkommen, dass die eingegebene Adresse dem System bislang nicht bekannt ist. Setzen Sie in diesem Fall bitte einen Haken und versichern, dass die Eingabe korrekt ist.

<b>Straße (*)</b> Musterstraße	<b>Hausnummer (*)</b> 10	<b>Zusatz</b> ⓘ Zusatz
<b>Postleitzahl (*)</b> 12345	<b>Ort (*)</b> Berlin	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ich versichere, dass die Eingabe korrekt ist. Bitte die Überprüfung abschalten.	

Bitte wählen Sie die entsprechende Prüfungsart aus und beachten Sie hierbei die Hinweise zu den Prüfungsgebühren und Rücktrittsbedingungen.

**Achtung !** : Sollten Sie am Anfang den falschen Abschluss gewählt haben, gibt es hier die Möglichkeit, den Abschluss zu wechseln. Wählen Sie in der Auswahlliste den gewünschten Abschluss aus und klicken auf „Weiter“. Es aktualisieren sich die Hinweise zu den Prüfungsgebühren und Rücktrittsbedingungen und Sie müssen im Anschluss die richtige Prüfungsart auswählen.

#### IV Ansicht Sachkundeprüfung Arzneimittel

Bitte wählen Sie die entsprende Prüfungsart aus.

## Anmeldung zu einer Prüfung

Prüfungsart

Abschluss (\*)

Arzneimittelprüfung | Verordnung vom 01.01.2011 (keine Zulassung benötigt) ▼

Prüfungsart (\*)

Bitte wählen Sie eine Prüfungsart aus ▼

#### Prüfungsgebühren und Rücktritt

Die Prüfungsgebühr beträgt 85,00 €.

Nach der Gebührenordnung der IHK Berlin sind bei Rücktritt von der Prüfung vor Anmeldeschluss 35 € zu entrichten. Bei Rücktritt nach Anmeldeschluss wird die halbe Gebühr als Bearbeitungsgebühr fällig. Bei unangekündigtem Fernbleiben und bei Rücktritt nach Beginn der Prüfung fällt die volle Gebühr an. Den Rücktritt führen Sie bitte über das Onlineportal aus.

[Zurück](#) [Abbrechen](#) [Weiter](#)

\*Pflichtfelder

## V Ansicht Sachkundeprüfung Arzneimittel

Bitte wählen Sie den gewünschten Prüfungstermin über die Auswahlliste aus. Im Feld Prüfungstermin werden alle Prüfungstermine angezeigt, die zu diesem Abschluss verfügbar sind und bei denen der Anmeldeschluss noch nicht verstrichen ist. Außerdem wird berücksichtigt, ob die Termine bereits ausgebucht sind. Sind keine Termine verfügbar, erfolgt eine entsprechende Meldung.

### Prüfungstermin

Prüfungstermin(\*)

Zurück Abbrechen Weiter

\*Pflichtfelder


## VI Ansicht Sachkundeprüfung Arzneimittel

Bei „Gebührenbescheid an“ wählen Sie aus, ob dieser an die private Anschrift oder eine abweichende Anschrift (Hinweise hierzu siehe Infotaste) gehen soll.

Rechnungsanschrift und Bildungsträger (Privatanschrift)


Bitte tragen Sie Anmerkungen im Feld "Ihre Bemerkung" ein z. B. wenn Sie von der Wiederholung bestimmter Prüfungsteile einer Fortbildungsprüfung befreit werden möchten.

Ihre Bemerkung

Gebührenbescheid an: 

Die Prüfungsgebühren richten sich nach dem jeweils gültigen Gebührentarif der IHK und können auf der Internetseite der IHK eingesehen werden.

Vorbereitungskurs bei (falls zutreffend)\*:

Der Bildungsträger (Lehrgangsanbieter) ist in der Auswahl nicht enthalten. 



Nachfolgend haben Sie die Möglichkeit auszuwählen, ob und wenn ja bei welchem Bildungsträger der Vorbereitungskurs stattfindet.

Bei Vorliegen des Bildungsträgers, diesen bitte auswählen und auf weiter klicken. Ansonsten setzen Sie den Hacken bei „Der Bildungsträger (Lehrgangsanbieter) ist in der Auswahl nicht enthalten. Anschließend geben Sie den Namen des Bildungsträgers in das dafür vorgesehene Feld ein.

**Firmenname\*:**

ihk-berlin
Firmenname Zelle 2
Firmenname Zelle 3
Firmenname Zelle 4

**Ansprechpartner/-in:**

**Bestellnummer:**


**Straße\***


**PLZ(\*)**  **Ort(\*)**

**Land(\*)**

Ich versichere, dass die Eingabe korrekt ist. Bitte die Überprüfung abschalten.

**Vorbereitungskurs bei (falls zutreffend)\*:**

Der Bildungsträger (Lehrgangsanbieter) ist in der Auswahl nicht enthalten. 

Bitte geben Sie den Namen und die Anschrift Ihres Bildungsträgers (Lehrgangsanbieter) an: 

[Zurück](#) [Abbrechen](#) [Weiter](#)

\*Pflichtfelder

Gehen Sie zum Schluss auf „Weiter“.

## VII Ansicht Sachkundeprüfung Arzneimittel

Bitte kontrollieren Sie Ihre Angaben wenn diese korrekt sind, melden Sie sich kostenpflichtig an.

### Kontrolle Ihrer Angaben

Sind Ihre Angaben korrekt?  
Bitte überprüfen Sie diese, denn die Daten werden in das Zeugnis übernommen.

Abschluss:	Arzneimittelprüfung   Verordnung vom 01.01.2011
Prüfungsart:	Erstprüfung
Prüfungstermin:	17.03.2021
Anmeldeschluss:	24.02.2021
Anrede:	Frau
Vorname:	Doreen
Nachname:	Rönsch
Straße:	Fasanstr. 85
PLZ/Ort:	10623 Berlin
Geburtsdatum:	01.01.1990
Geburtsort:	Berlin
Telefon:	030/31510555
Mobil:	
E-Mail-Adresse:	fatma.artuerk@berlin.ihk.de
Ihre Bemerkung:	
Ihr Bildungsträger:	Muster GmbH
Adresse für Gebührenbescheid:	Ihk-berlin Fasanenstr. 10623 Berlin Deutschland

#### Dokumente:



Gebührenordnung und Rücktrittsbedingungen

Ich akzeptiere die Gebührenordnung der IHK Berlin.

Auf die Erhebung der Stornogebühren, bei Rücktritt oder Nichtteilnahme, bin ich hingewiesen worden.



Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

[Zurück](#) [Abbrechen](#) [kostenpflichtig anmelden](#)

# Anmeldung zu einer Prüfung


Ihre Daten wurden erfolgreich abgespeichert.

OK

Abschließend erhalten Sie eine Eingangsbestätigung per Mail.

Eingangsbestätigung - Anmeldung zur Prüfung Arzneimittelprüfung | Verordnung vom 01.01.2011



An @berlin.ihk.de

Sehr geehrte Frau Rönsch,

Ihre Anmeldung ist bei uns eingegangen und wird schnellstmöglich bearbeitet.

In den nächsten Tagen erhalten Sie von uns eine verbindliche Bestätigung Ihrer Anmeldung.

Prüfung:

Arzneimittelprüfung

Prüfungstermin: 17.03.2021

Prüfungsart: Erstprüfung

Ihre persönlichen Daten:

Anrede: Frau

Vorname: Doreen

Nachname: Rönsch

Straße: Fasanstr. 85

Ort: 10623 Berlin

E-Mail-Adresse: @berlin.ihk.de

Geburtsdatum: 01.01.1990

Geburtsort: Berlin

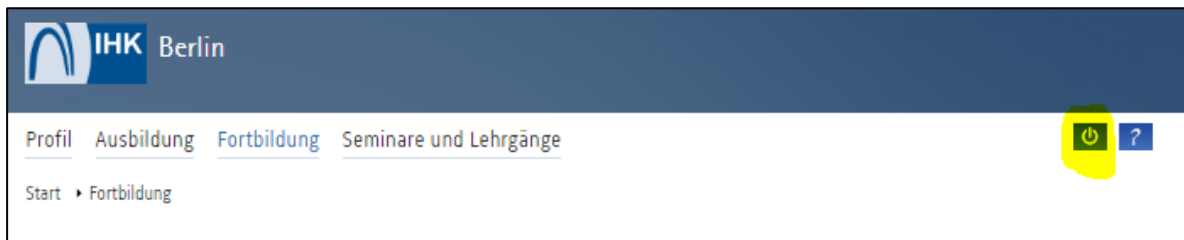
Der Gebührenbescheid für die Prüfungsgebühr geht an:

Ihk-berlin

Fasanenstr.

10623 Berlin

**Achtung:** Bitte vergessen Sie zum Schluss nicht, Ihre Sitzung per „Abmelden“ zu schließen. Zu Ihrer eigenen Sicherheit sollten Sie immer daran denken, die Anwendung per „Abmelden“ zu verlassen, damit kein Zugriff auf Ihre persönlichen Daten möglich ist.



Bei Fragen kontaktieren Sie gerne den auf der Veranstaltungsseite angegebenen Ansprechpartner/in oder das Service Center der IHK Berlin.

**Wir wünschen Ihnen viel Erfolg bei Ihrer Prüfung!**