

**Gebührenübernahmeerklärung
für die Sachkundeprüfung „Einzelhandel mit freiverkäuflichen Arzneimitteln“**

Für die Zahlung der Prüfungsgebühren ist grundsätzlich die Prüfungsteilnehmerin bzw. der Prüfungsteilnehmer verantwortlich.

Sofern die Gebühren von anderer Stelle übernommen werden, so muss diese Erklärung vollständig ausgefüllt bis spätestens zum Anmeldeschluss des jeweiligen Prüfungstermins der IHK Koblenz vorliegen.

Die Prüfungsgebühren in Höhe der jeweils gültigen Gebührenordnung der IHK Koblenz werden übernommen für die Prüfungsteilnehmerin / den Prüfungsteilnehmer:

Vor- und Nachname: _____

Geb.-Datum: _____

Prüfungstermin: _____

Kostenübernahme durch: (Firmendaten für den Gebührenbescheid - bitte beachten Sie die exakte Empfängeradresse)

Firmenbezeichnung: _____

Ansprechpartner: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Die Kostenübernahme gilt ausschließlich für den oben genannten Prüfungstermin!

Die personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung Ihres Anliegens verarbeitet. Dies geschieht entweder auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 e) DSGVO, § 3 LDSG oder des Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO oder auf Grund Ihrer Einwilligung, Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO. Nähere Angaben zu uns als verantwortliche Stelle, der Datenverarbeitung sowie Ihren Rechten als Betroffene finden Sie unter <https://www.ihk-koblenz.de/datenschutz> .

Ort/Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift, Firmenstempel