IHK Heilbronn-Franken

Prüfungswesen

Ferdinand-Braun-Str. 20

74074 Heilbronn

Abmeldung/Rücktritt vor der Prüfung

(Achtung: Es ist nur Abmeldung von einer Gesamtprüfung möglich)

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |
|  |  |
| Geburtsdatum | Geburtsort |
|  |  |
| Straße Hausnummer | PLZ, Ort |
|  |  |
| Telefon | E-Mail |
|  |  |

Hiermit melde ich mich von folgender Prüfung ab:

|  |  |
| --- | --- |
| Beruf/Profil | |
|  | |
| Art der Prüfung  (Zwischenprüfung, Abschlussprüfung, Fortbildungsprüfung | Prüfungsdatum |
|  |  |

Im Krankheitsfall ist die Vorlage eines ärztlichen Attests (Prüfungsunfähigkeitsbescheinigung) gemäß der aktuell gültigen Prüfungsordnung unverzüglich einzureichen. Die Vorlage einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung ist hierfür nicht ausreichend und kann nicht anerkannt werden.

**Hinweise – bitte beachten:**

Sie können von Ihrer Anmeldung nur schriftlich zurücktreten. Bei Rücktritt von der Prüfung spätestens am 5. Kalendertag vor Beginn der Prüfung wird eine Rücktrittsgebühr in Höhe von 60 % gemäß der aktuell gültigen Gebührenordnung erhoben. Zu einem späteren Zeitpunkt oder Nichtteilname an der Prüfung wird Ihnen die volle Prüfungsgebühr erhoben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme sowie die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift