



Anmeldung zur Prüfung

Die Anmeldung setzt voraus, dass Sie einen Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung gestellt haben.
Bitte fügen Sie den Nachweis über die Zulassung der Anmeldung bei.

Name:	Vorname:
Geburtstag:	Geburtsort:
Beruf (erlernt, mit bestandener Prüfung):	Berufliche Tätigkeit (z.Zt. ausgeübte):
Berufsabschlussprüfung abgelegt am:	Prüfende Stelle:
Gebührenbescheid an: ☐ privat ☐ Arbeitgeber	Arbeitgeber:
Private Anschrift (Straße, Hausnr.):	Anschrift (Straße, Hausnr.):
Plz., Wohnort	Plz., Ort:
Tel. (privat):	Tel. (dienstl.):
E-Mail Adresse:	
Teilnahme an einem Lehrgang zur Vorbereitung auf die Prüfung: ☐ ja / ☐ nein	
Veranstalter des Vorbereitungslehrganges:	

Ich bitte um Anmeldung zur Fortbildungsprüfung:

„Geprüfte/-r Handelsfachwirt/-in – Schwerpunkt Vertriebssteuerung“

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ 1. Teilprüfung | ☐ Frühjahr 202.... | ☐ Herbst 202.... |
| ☐ 2. Teilprüfung | “ | ☐ Frühjahr 202.... ☐ Herbst 202.... |

(bitte gewünschte Prüfung(en) und Prüfungstermin(e) ankreuzen bzw. ergänzen)

Ich erkläre, dass ich diese Fortbildungsprüfung noch nicht bestanden bzw. die Teilnahme noch nicht dreimal erfolglos versucht habe.

An einer Fortbildungsprüfung dieser Fachrichtung nehme ich zum

- ☐ ersten Mal ☐ zweiten Mal ☐ dritten Mal teil (zutreffendes bitte ankreuzen).

Weitere Hinweise finden Sie unter www.bergische.ihk.de:

Dok.-Nr.: 9220, Abschnitt III, Ziffer 5.2 - Hinweise zu unserem Gebührentarif und Stornogebühr

Dok.-Nr.: 3443634, (unter weitere Informationen) - Prüfungsordnung für die Durchführung von Fortbildungsprüfungen

Dok.-Nr.: 4064756 - Hinweis zum Umgang mit personenbezogenen Daten - Datenschutzerklärung

Ort, Datum

Unterschrift