

Stempel oder Kontaktdaten des Schulungsträgers



**IHK Regensburg**  
für Oberpfalz / Kelheim

### Interne Vermerke

Zulassung erteilt:

ja, am \_\_\_\_\_

VB, am \_\_\_\_\_

ID-Nr.: \_\_\_\_\_

Formblatt Z: \_\_\_\_\_

## Anmeldung zur Fortbildungsprüfung

**IHK Regensburg für Oberpfalz / Kelheim**  
**D.-Martin-Luther-Str. 12**  
**93047 Regensburg**

### 1. Prüfung

Anmeldeschluss spätestens 3 Monate vor dem Prüfungstermin

**Fortbildungsprüfung zum/zur:** \_\_\_\_\_

(bitte zutreffendes eintragen oder ankreuzen)

ggf. Wahlqualifikation/Schwerpunkt \_\_\_\_\_

#### Prüfungstermine:

Prüfungsteil 1 (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Prüfungsteil 3 (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Prüfungsteil 2 (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

sonstige Prüfungsteile \_\_\_\_\_

#### AEVO-Prüfung bereits abgelegt?

nein

Ja, am \_\_\_\_\_

prüfende Stelle: \_\_\_\_\_

### 2. Persönliche Daten

Frau

Herr

Divers

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

**Nachfolgende Daten werden benötigt, damit wir Sie bei Fragen schnell erreichen können:**

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 3. Prüfungsgebühr

Gebührenbescheid an:

Privat

Firma

für Gebührenübernahme bitte **genaue Firmierung:**

Gebührenübernahme bitte durch **Stempel und Unterschrift nachfolgend bestätigen:**

## 4. Tätigkeitsübersicht

Bitte alle Zeugnisse in Kopie beifügen!

Berufliche Ausbildung / Studium		
Dauer in Monaten:		bestanden am:
Ausbildungsberuf / Studiengang:		
Berufliche Tätigkeit		
Dauer in Monaten:		Arbeitgeber:
von:	bis:	beschäftigt als:
Dauer in Monaten:		Arbeitgeber:
von:	bis:	beschäftigt als:
Dauer in Monaten:		Arbeitgeber:
von:	bis:	beschäftigt als:

## 5. Vorbereitung auf die Prüfung

Name des Bildungsträgers:		Lehrgangsort:
Beginn:		Ende:
<b>Vollzeit</b>	<b>Teilzeit</b>	<b>Fernunterricht / Online</b>
Wurde die Prüfung bereits einmal abgelegt oder wurde versucht, sie abzulegen?		
nein	ja	Wenn ja, IHK-Nachweis beilegen!

### Bitte folgende Unterlagen in Kopie beifügen!

Abschlusszeugnisse (IHK oder andere Prüfungsstelle)

Nachweise über die berufliche Tätigkeit (Arbeitgeberbestätigung über Art und Dauer)

AEVO-Prüfungszeugnis, falls für Prüfung gefordert

### 6. Prüfungsgebühr/Rücktritt

Die Prüfungsgebühr entsprechend der Gebührenordnung und dem Gebührentarif der Industrie- und Handelskammer Regensburg für Oberpfalz / Kelheim wird umgehend nach Erhalt des Gebührenbescheides entrichtet.

Ein Rücktritt von der Prüfung ist **schriftlich bei der Abteilung Fortbildungsprüfungen der IHK Regensburg für Oberpfalz / Kelheim** zu erklären. Im Krankheitsfall ist die Vorlage eines ärztlichen Attestes erforderlich. Bei Rücktritt von der Prüfung ist nach ergangener Einladung - unabhängig vom Grund - die Hälfte der Gebühr zu entrichten.

### 7. Hinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung

Für die Organisation und Durchführung dieser Veranstaltung werden Ihre obigen personenbezogenen Daten durch die IHK Regensburg für Oberpfalz / Kelheim bei der Anmeldung erhoben. Rechtsgrundlage ist Artikel Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. b DS-GVO oder Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. e i.V.m. Art. 6 Abs. 3 Satz 1 lit. b DS-GVO. Weitere Informationen über Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter [www.ihk-regensburg.de/infopflichten-datenschutz-ihk-regensburg](http://www.ihk-regensburg.de/infopflichten-datenschutz-ihk-regensburg) abrufen.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------