

An die

Industrie- und Handelskammer Cottbus
Geschäftsbereich Aus- und Weiterbildung/Fachkräftesicherung
Goethestraße 1, 03046 Cottbus

Ihre Ansprechpartnerinnen: Jessica Schulz und Nadine Jurk

Tel: 0355 365-1252, Fax: 0355 365 9-1252 oder Tel: 0355 365-1253, Fax: 0355 365 9-1253

E-Mail: jessica.schulz@cottbus.ihk.de oder E-Mail: nadine.jurk@cottbus.ihk.de

Anmeldung zur Unterrichtung nach § 34a im Bewachungsgewerbe

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/-land: _____

Geschlecht: weiblich männlich divers

Ich besitze ein B1-Zertifikat (bitte Kopie beifügen und am 1. Schultag im Original vorzeigen!)

oder

ich habe einen deutschen Schulabschluss

Privatanschrift:

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Gewünschter Unterrichtungstermin ist der _____.

Bitte beachten Sie, dass Anmeldungen nur berücksichtigt werden können, wenn sie spätestens bis drei Wochen vor dem gewünschten Unterrichtungstermin bei der IHK Cottbus eingehen. Pro Unterrichtungstermin kann nur eine begrenzte Anzahl von Teilnehmern berücksichtigt werden. Sollte der gewünschte Unterrichtungstermin ausgebucht sein, werden wir Sie informieren und Ihnen den nächstmöglichen Unterrichtungstermin benennen.

Die Hinweise zu den Zulassungsvoraussetzungen und zum erfolgreichen Abschluss der Unterrichtung habe ich gelesen und bin damit einverstanden. Der aktuelle Gebührentarif der IHK Cottbus informiert über die konkreten Gebühren für die Unterrichtung. Der Rücktritt/Abbruch von der Unterrichtung ist nur schriftlich möglich. Ich erkläre, dass ich die Angaben zu meiner Person wahrheitsgemäß vorgenommen habe. Die Datenschutzhinweise der IHK Cottbus habe ich gelesen und stimme ihnen zu.

Ort/Datum

eigenhändige Unterschrift des Teilnehmers

Gebührenbescheid bitte an das anmeldende Unternehmen/Arbeitgeber/Agentur für Arbeit, Name und Anschrift gleich Rechnungsanschrift und Rechnungsempfänger (nur gültig mit Stempel und Unterschrift)

Name des Unternehmers/Arbeitgebers:

Ansprechpartner/in: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Ort/Datum

Unterschrift des Unternehmers/Arbeitgebers/Agentur

für Arbeit und Stempel

Anlagen:

B1-Nachweis bzw. deutscher Schulabschluss