



## Anmeldung zur Sachkenntnisprüfung freiverkäufliche Arzneimittel im Einzelhandel

IHK Halle-Dessau  
Geschäftsfeld Aus- und Weiterbildung  
Frau Frauke Lindner  
Franckestraße 5  
06110 Halle (Saale)

**Tel: 0345/2126-237**  
**E-Mail: flindner@halle.ihk.de**

Nur auszufüllen, wenn Rechnung nicht selbst durch den Prüfungsteilnehmer beglichen wird.

(Firmenstempel und Unterschrift des Rechnungsempfängers)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:  Herr  Frau

Name/Geburtsname \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/Geburtsort \_\_\_\_\_  
Geburtsland \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Telefon/E-Mail \_\_\_\_\_

Ich melde mich verbindlich für die Sachkenntnisprüfung freiverkäufliche Arzneimittel im Einzelhandel nach §50 des Arzneimittelgesetzes am \_\_\_\_\_ an.

**Mir ist bekannt, dass:**

- meine Anmeldung spätestens bis zum Anmeldeschluss der Prüfung bei der IHK Halle-Dessau vorliegen muss, da sie anderenfalls nicht für die oben genannte Prüfung berücksichtigt werden kann.
- die IHK Halle-Dessau sich vorbehält, den Prüfungstermin abzusagen, wenn eine Mindestteilnehmerzahl von 10 Personen nicht erreicht wird.
- bei Anmeldungsüberhang die Reihenfolge des Eingangs entscheidet.
- Prüfungsteilnehmer, die ihren Hauptwohnsitz, Beschäftigungs- und Ausbildungsort nicht im Bezirk der IHK Halle-Dessau haben, eine Freistellung der zuständigen IHK vorlegen müssen.
- die Prüfungsgebühren, lt. gültigem Gebührentarif der IHK Halle-Dessau, mit der Einladung zur Prüfung fällig werden.
- eine Abmeldung zur Prüfung schriftlich erfolgen muss.
- bei Fristversäumnis bzw. Fernbleiben von der Prüfung aus wichtigem Grund (Krankheit) 50% der Gebühr in Rechnung gestellt werden.
- beim unentschuldigten Fernbleiben von der Prüfung, die Prüfung grundsätzlich als nicht bestanden gilt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsteilnehmer/-in