

Industrie- und Handelskammer  
Region Stuttgart  
Angela Bauer  
Jägerstraße 30  
70174 Stuttgart

**Industrie- und Handelskammer  
Region Stuttgart**  
Jägerstr. 30  
70174 Stuttgart  
Postfach 10 24 44  
70020 Stuttgart  
Telefon +49(0)711 2005-1523

[angela.bauer@stuttgart.ihk.de](mailto:angela.bauer@stuttgart.ihk.de)  
[www.ihk.de/stuttgart](http://www.ihk.de/stuttgart)

## Anmeldung zur Prüfung Zusatzqualifikation „Medienwirtschaft“ für Auszubildende im Ausbildungsberuf Medienkaufmann/Medienkauffrau Digital und Print

<b>Person</b>	Vor- und Zuname:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Straße, Hausnummer:		Geburtsdatum:
	PLZ, Wohnort:		
	Telefon tagsüber:	E-Mail:	

  

<b>Berufsausbildung</b>	Ausbildungsbetrieb:	
	Anschrift des Ausbildungsbetriebs:	
	Telefon:	E-Mail:
	Ausbildungsberuf:	
	Dauer der Ausbildung von:	bis:
	Prüfungstermin: <input type="checkbox"/> Sommer 20__ <input type="checkbox"/> Winter 20__	

Zur Prüfung kann zugelassen werden, wer im anerkannten Ausbildungsberuf „Medienkaufmann/Medienkauffrau Digital und Print“ ausgebildet wird und glaubhaft macht, dass er Kenntnisse, Fertigkeiten und Erfahrungen in den Prüfungsfächern Medienwirtschaft und Multimedia erworben hat. **Die Glaubhaftmachung soll durch den Ausbildungsbetrieb erfolgen (s. Seite 2 dieses Formulars).**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Um die rechtzeitige Einladung zur Prüfung zu gewährleisten, werde ich Änderungen meiner Anschrift unverzüglich der IHK Region Stuttgart mitteilen.

Die Prüfungsgebühr gemäß des [aktuell gültigen Gebührentarifs der IHK Region Stuttgart](#) wird übernommen vom:

<input type="checkbox"/> Prüfungsteilnehmer/-in	<input type="checkbox"/> Ausbildungsbetrieb
Firmenstempel/rechtskräftige Unterschrift des Auszubildenden	

Einschränkungen des Prüflings sind zu berücksichtigen.    ☐ JA (Nachweis unbedingt beifügen)

Ort, Datum:	Unterschrift Prüfungsbewerbers/-in:	Unterschrift des Auszubildenden:
-------------	-------------------------------------	----------------------------------

## Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass

Herr/Frau:

im Ausbildungsberuf „Medienkaufmann/Medienkauffrau Digital und Print“ ausgebildet wird und zusätzliche medienwirtschaftliche Erkenntnisse erworben hat.

Ort, Datum:

Firmenstempel/Unterschrift des Ausbildenden: