

Bitte im Original einreichen!

Industrie- und Handelskammer
Region Stuttgart
Dagmar Zuidland
Jägerstraße 30
70174 Stuttgart

**Industrie- und Handelskammer
Region Stuttgart**
Jägerstr. 30
70174 Stuttgart
Postfach 10 24 44
70020 Stuttgart
www.ihk.de/stuttgart

dagmar.zuidland@stuttgart.ihk.de
Telefon +49(0)711 2005-1255

**Anmeldung zur Prüfung
„Zusatzqualifikation Küchen- und Servicemanagement“
für Auszubildende im Ausbildungsberuf Restaurantfachmann/-frau**

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

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

Zur Prüfung kann zugelassen werden, wer im anerkannten Ausbildungsberuf Restaurantfachmann/-frau ausgebildet wird und glaubhaft macht, dass er Kenntnisse, Fertigkeiten und Erfahrungen erworben hat in den in §3 der Besonderen Rechtsvorschriften aufgeführten Gebieten. **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	Abweichende Anschrift für die Prüfungsgebühr (falls vorhanden)
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 „Restaurantfachmann/-frau“ ausgebildet wird und in der Ausbildung das in der Zusatzqualifikation **geforderte betriebliche Plus** (siehe Rahmenplan) vermittelt wurde.

Bitte beachten Sie:

Die Zusatzqualifikationsprüfung gilt erst dann als bestanden, wenn eine erfolgreiche Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf „Restaurantfachmann/-frau“ nachgewiesen werden kann.

Ort, Datum:	Firmenstempel/Unterschrift des Ausbildenden:
-------------	--