

**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](http://www.ihk.de/stuttgart)

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

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

<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__			

Zur Prüfung kann zugelassen werden, wer im anerkannten Ausbildungsberuf Koch/Köchin ausgebildet wird und glaubhaft macht, dass er Kenntnisse, Fertigkeiten und Erfahrungen erworben hat, um die in §3 der Besonderen Rechtsvorschriften aufgeführten Speisen fachgerecht herzustellen. **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 Prüfungsteilnehmer/-in:	Unterschrift des Auszubildenden:
-------------	--------------------------------------	----------------------------------

## Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass

Herr/Frau:
------------

im Ausbildungsberuf „Koch/Köchin“ 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 „Koch/Köchin“ nachgewiesen werden kann.

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