

Industrie- und Handelskammer
 Region Stuttgart
 Stefanie Hegemann
 Jägerstraße 30
 70174 Stuttgart

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

stefanie.hegemann@stuttgart.ihk.de
 Telefon +49(0)711 2005-1254

Anmeldung zur Prüfung Zusatzqualifikation „Kommunikationsmanagement“ für Auszubildende im Ausbildungsberuf Kaufmann/Kauffrau für Marketingkommunikation

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__		<input type="checkbox"/> Winter 20__	

Zur Prüfung kann zugelassen werden, wer im anerkannten Ausbildungsberuf „Kaufmann/Kauffrau für Marketingkommunikation“ 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	

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

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass

Herr/Frau:

im Ausbildungsberuf „Kaufmann/Kauffrau für Marketingkommunikation“ ausgebildet wird und zusätzliche kommunikationswirtschaftliche Erkenntnisse erworben hat.

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