

Industrie- und Handelskammer zu Rostock
 Geschäftsbereich Aus- und Weiterbildung
 Ernst-Barlach-Str. 1-3
 18055 Rostock

Wird von der IHK zu Rostock ausgefüllt				
Identnummer:				
Datenerfassung:				
1. Wiederholung:	<input type="checkbox"/>	schriftlich	<input type="checkbox"/>	mündlich
2. Wiederholung:	<input type="checkbox"/>	schriftlich	<input type="checkbox"/>	mündlich

Anmeldung zur Ausbilder-Eignungsprüfung (AEVO)

Prüfungstermine und Anmeldefristen unter www.ihk.de/rostock. In dem Monat August findet keine AEVO-Prüfung statt.

Ich melde mich im nachfolgend angekreuzten Monat zur Prüfung an:

Januar Februar März April Mai Juni
 Juli September Oktober November Dezember Jahr

Ich beantrage aufgrund einer bestandenen Fachwirt-Prüfung *) die Befreiung vom schriftlichen Prüfungsteil der AEVO-Prüfung.
 Bitte fügen Sie das Fachwirt-Zeugnis bei, wenn Sie die Prüfung nicht vor der IHK zu Rostock abgelegt haben.

*) gilt nur, wenn die jeweilige Rechtsverordnung dies regelt (Verordnungen unter <https://www.bmbf.de/de/fortbildungsordnungen.php>)

Prüfungsort: Rostock

Ansprechpartner/-in: Maik Roß, Telefon: 0381/ 338-552, E-Mail: maik.ross@rostock.ihk.de

Prüfungsort: Stralsund

*Ansprechpartner/-in: Anke Beuning, Telefon: 0381/ 338-814, E-Mail: anke.beuning@rostock.ihk.de
 Geschäftsstelle Stralsund, Heiligeiststr. 34, 18439 Stralsund*

Antragsteller/-in / Prüfungsteilnehmer/-in

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Teilnehmernummer (falls bekannt): _____ (nur bei einer Anmeldung zur Wiederholungsprüfung auszufüllen)

Name: _____ Geschlecht: weiblich männlich

Vorname: _____ Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Arbeitgeber: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Vorbereitungslehrgang

Lehrgangsanbieter/Bildungsträger:

Lehrgangsdauer (von-bis):

 berufsbegleitend in Vollzeit

Für den Fall, dass Sie im Bezirk der IHK zu Rostock weder wohnen, noch arbeiten, können Sie die Ausbilder-Eignungsprüfung auch bei der für Ihren Wohnort/Arbeitsort zuständigen IHK ablegen. Ihre örtlich zuständige IHK finden Sie unter <http://www.ihk.de/#ihk-finder>.

Antrag auf Wiederholungsprüfung

 Ich beantrage hiermit die 1. Wiederholung 2. Wiederholung

 der Teilnahme an einer vor der IHK zu Rostock abgelegten und nicht bestandenem Ausbilder-Eignungsprüfung.

Ein Antrag auf **Befreiung von Prüfungsleistungen** gemäß § 26 Absatz 2 der „Prüfungsordnung für Fortbildungsprüfungen gemäß § 56 Absatz 1 in Verbindung mit § 47 Absatz 1 Berufsbildungsgesetz (PO-F-BBiG)“ wird wegen mindestens ausreichender Leistungen in vorherigen Prüfungen beantragt für

Prüfungsteil	Punkte	Note
Schriftlicher Teil		
Praktischer Teil		

Gebührensschuldner/-in

Die Gebühren für die Bearbeitung dieses Antrages und für die Teilnahme an den Prüfungen nach derzeit gültigem Gebührentarif der IHK zu Rostock (www.ihk.de/rostock) werden nach Eingang des Gebührenbescheides von mir überwiesen.

 Der Gebührenbescheid wird erbeten an o. g. Antragsteller/-in

 Bildungsträger *)

 o. g. Arbeitgeber *)

*) **Bitte fügen Sie in diesem Fall eine formlose Kostenübernahmeerklärung bei. Bei fehlender Kostenübernahmeerklärung ergeht der Gebührenbescheid an den/die Prüfungsteilnehmer/-in.**

Informationspflichten nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) gegenüber Prüfungsteilnehmern/Prüfungsteilnehmerinnen gemäß Artikel 13 DSGVO (Erhebung von Daten bei der betroffenen Person) und nach Artikel 14 DSGVO (Anmeldung durch Dritte):

Die Erhebung und Speicherung Ihrer Daten ist erforderlich, um die Fortbildungsprüfung gemäß § 56 Absatz 1 i. V. m. § 47 Absatz 1 und 2 i. V. m. § 79 Absatz 4 BBiG vom 23.03.2005 (BGBl. I S. 931), zuletzt geändert durch Artikel 14 des Gesetzes vom 17. Juli 2017 (BGBl. I S. 2581) der IHK zu Rostock durchführen zu können. Die Erhebung und Speicherung Ihrer Daten ist erforderlich, um diese Prüfung durchführen zu können. Die über dieses Formular von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten verarbeiten wir ausschließlich in Übereinstimmung mit unserer [Datenschutzerklärung](#) und den [Informationspflichten](#).

 Ort, Datum

 Unterschrift Prüfungsteilnehmer/-in