

Fortbildungsprüfung Bilanzbuchhalter/-in

Prüfungstermin:

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Themenvorschlag für den Prüfungsteil mündliche Prüfung – Präsentation

Abgabe spätestens bis zum Prüfungstermin der schriftlichen Prüfung!

Kontakt:	Anela Plesch Geschäftsbereich Aus-/Weiterbildung und Fachkräftesicherung Goethestraße 1 03046 Cottbus	
Telefon:	0355 365 – 1252	E-Mail: anela.plesch@cottbus.ihk.de

Themenvorschlag

Kurzbeschreibung Problemstellung

Zielsetzung

Grobgliederung

Ort/Datum

Unterschrift