

## Fortbildungsprüfung Immobilienfachwirt/-in

Prüfungstermin:

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummr:

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: <a href="mailto:anela.plesch@cottbus.ihk.de">anela.plesch@cottbus.ihk.de</a>

Themenvorschlag

Kurzbeschreibung Problemstellung

Zielsetzung

Grobgliederung

Ort/Datum

Unterschrift