

## Anmeldung zur Prüfung „Ausbildung der Ausbilder“

nach der Verordnung vom 21.01.2009

zum Prüfungstermin: \_\_\_\_\_

IHK Koblenz

IHK Koblenz Geschäftsstelle: \_\_\_\_\_

**Bitte füllen Sie das Anmeldeformular mit Maschine oder in Blockschrift aus!**

<b>Name:</b>	Telefon privat:
<b>Vorname:</b>	Telefon mobil priv.:
<b>Straße/Haus-Nr.:</b>	E-Mail-Adresse priv.:
<b>PLZ/Wohnort:</b>	Telefon dienstlich:
<b>Geburtsdatum:</b>	Telefon mobil dienstl.:
<b>Geburtsort:</b>	E-Mail-Adresse dienstl.:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w  <input type="checkbox"/> Ich erkläre, dass ich an der Prüfung noch nicht teilgenommen habe.	<input type="checkbox"/> Ich habe bereits an einer solchen Prüfung ohne Erfolg teilgenommen  am: _____ bei: _____  (Prüfkammer bitte angeben und Kopie des Ergebnisbescheides beifügen)

Es gelten die aktuellen Prüfungsgebühren (siehe Gebührenverzeichnis unter [www.ihk-koblenz.de](http://www.ihk-koblenz.de)).

Die Prüfungsgebühr übernimmt:

der Prüfungsteilnehmer

der Arbeitgeber  
**(Bitte die genaue Rechnungsanschrift angeben!)**

Zur Vorbereitung auf die Prüfung habe ich  ein Seminar besucht  mich selbst vorbereitet

### Rücktritt

Sie können von Ihrer Anmeldung nur schriftlich zurücktreten. Bei einem Rücktritt von der Prüfung wird eine Stornogebühr in Höhe von 40,00 Euro zuzüglich evtl. Kosten für bestellte Aufgaben erhoben. Diese Bedingung ist verbindlich und wird mit der Anmeldung anerkannt.

Datum:

Unterschrift: