

## Anmeldeschluss: 15. Januar / 1. Juli

### Geprüfte/r Bilanzbuchhalter/-in

Prüfungsteil A

Prüfungsteil B und C

Frühjahr:

Herbst:

Frühjahr:

Herbst:

Hauptteil oder Reduzierung des Faches  
„Erstellen von Abschlüssen nach int. Stand.“

Standards“

Name

Vorname:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Wohnort:

Telefon privat: \*

dienstlich: \*

Telefon mobil: \*

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geschlecht

---

Prüfungsgebühr übernimmt:

der Arbeitgeber

der Prüfungsteilnehmer

Anschrift vom Arbeitgeber:

---

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

#### **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 Prüfungsaufgaben erhoben. Diese Bedingung ist verbindlich und wird mit der Anmeldung anerkannt.

---

Dem Antrag sind gemäß § 2 der Verordnung über die Prüfung zum anerkannten Abschluss „Geprüfte/r Bilanzbuchhalter/-in“ erforderlichen Zeugnisse und Nachweise oder eine Kopie der Zulassungsbescheinigung beizufügen. Eine Freistellung von der zuständigen IHK ist beizufügen, wenn der Prüfungsteilnehmer nicht im Bezirk der IHK Koblenz wohnt oder arbeitet.

Ausbildungsberuf

bestanden am:

Tätigkeit als:

Firma:

von:

bis:

Monate:

Haben Sie an der angestrebten Prüfung bereits teilgenommen?

nein

ja

Prüfende Stelle:

Datum:

Vorbereitung auf die Prüfung:

Bildungsträger:

Art der Vorbereitung:

Vollzeit

Teilzeit / berufsbegleitend

Fernunterricht

Beginn:

Ende

Stunden

Nur, bei Antrag auf Anrechnung anderer Prüfungsleistungen:

Antrag auf Freistellung im Fach/Teil:

aufgrund der am

in

abgelegte Prüfung (Zeugniskopie)

*Gilt nur im Falle der Wiederholungsprüfung!*

Bei Wiederholung der Prüfung möchte ich von der Prüfung in den Fächern mit mindestens ausreichenden Leistungen befreit werden. Ich stelle den Antrag folgende/s Fächer/Fach zu wiederholen:

Ich habe folgende Unterlagen zur Kenntnis genommen:

- Prüfungsordnung für die Durchführung von Fortbildungsprüfungen der IHK Koblenz
- Prüfungsordnung zu dieser Fortbildungsprüfung
- Prüfungstermine
- Gebührenordnung
- Informationen zu Fördermöglichkeiten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die vorstehend erfassten Daten im Rahmen des Prüfungsverfahrens unter Beachtung der Vorschriften des Datenschutzes gespeichert und statistisch ausgewertet werden. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und der Zeugniskopien.

Ort, Datum

Unterschrift