

Anmeldung zur Fortbildungsprüfung
 „Fachberater/-in für Finanzdienstleistung“

Frühjahr: _____ / Herbst: _____

Andreas Wisser
 Schlossstraße 2, 56068 Koblenz
 Tel. (02 61) 106 – 280 | Fax - 205
 E-Mail Wisser@koblenz.ihk.de

Name: Straße: Telefon privat: Telefon mobil: geboren am: <input type="checkbox"/> Ich erkläre, dass ich an der Prüfung noch nicht teilgenommen habe.	Vorname: PLZ / Wohnort: dienstlich: E-Mail: geboren in: Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> Ich habe bereits an einer solchen Prüfung ohne Erfolg teilgenommen, am: bei: (Prüfkammer(n) bitte angeben und Kopie des Ergebnisbescheides beifügen)
---	--

Der Unterzeichner / die Unterzeichnerin beantragt die Zulassung zu der obigen Prüfung.
 Es gelten die aktuellen Prüfungsgebühren und sind einzusehen unter:
<http://www.ihk-koblenz.de/bildung/downloads/Pruefungsgebuehren/>
 Die Prüfungsgebühren wird auf Anforderung überwiesen durch:

<input type="checkbox"/> den Prüfungsteilnehmer	<input type="checkbox"/> den Arbeitgeber (Bitte jeweils die genaue Rechnungsanschrift angeben!)
---	--

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/erstellte Aufgaben. Diese Bedingung ist verbindlich und wird mit der Anmeldung anerkannt.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

