

Anmeldung zur Fortbildungsprüfung
Geprüfte/-r Fachkaufmann/-frau für Marketing

Frühjahr: _____ / Herbst: _____

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

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ / Wohnort:
Telefon privat:	dienstlich:
Telefon mobil:	E-Mail:
geboren am:	geboren in:
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich
<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(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:
--------	---------------

