

Anmeldung zur Fortbildungsprüfung  
Geprüfte/-r Personalfachkaufmann/-frau

**Frühjahr:**

**Herbst:**

Schlossstraße 2, 56068 Koblenz  
Tel. (02 61) 106 – 281 | Fax - 130  
E-Mail [brachtendorf@koblenz.ihk.de](mailto:brachtendorf@koblenz.ihk.de)

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

Der Unterzeichner beantragt die Zulassung zu der obigen Prüfung. Es gelten die Prüfungsgebühren nach der [aktuelle Gebührenordnung](#). Die Prüfungsgebühr wird auf Anforderung überwiesen durch:

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

**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
-------	--------------

