

Die Bearbeitungszeit Ihres Antrages kann bis zu 14 Tage in Anspruch nehmen und ist unabhängig vom Beginn des Lehrgangs.

Geschäftsfeld Aus- und Weiterbildung

Antrag zur Überprüfung der Zulassungsvoraussetzungen

1. Personenbezogene Daten			
Name, Vorname			
IHK-Ident-Nr.			
Geburtsdatum			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Straße / Haus-Nr.			
PLZ / Ort			
Telefon		E-Mail	

Datenschutzhinweise: Um die Prüfung durchführen zu können, müssen wir Ihre o.g. Daten gemäß Berufsbildungsgesetz und Prüfungsordnung für die Durchführung von Fortbildungs- und AEVO-Prüfungen verarbeiten. Weitere Hinweise zu unseren Aufgaben und zur Verarbeitung Ihrer Daten dafür finden Sie unter www.leipzig.ihk.de/datenschutz.

2. Angaben zur Überprüfung der Zulassung	
Fortbildungsprüfung	
Name/Anschrift Bildungsträger	
vorauss. Prüfungstermin	
Berufsabschluss*	

Übersicht über den beruflichen Werdegang: Tätigkeit bei, als*	von	bis	Anlagen-Nr.

* Angaben sind nachzuweisen: Zeugnis / vom Arbeitgeber bestätigter Nachweis

Ansprechpartner
 Industrie- und Handelskammer zu Leipzig
 Goerdelerring 5 | 04109 Leipzig
 Geschäftsbereich Grundsatzfragen
 Abteilung Prüfungsorganisation
Sekretariat
 Telefon: 0341 1267-1351
 Telefax: 0341 1267-1426

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller