

Anmeldung zur Fortbildungsprüfung – AEVO

1. Personenbezogene Daten			
Name, Vorname			
IHK-Ident-Nummer			
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 Prüfung	
Fortbildungsprüfung	
Prüfungsteil	
Prüfungstermin	

Erstanmeldung 1. Wiederholung 2. Wiederholung

Ich stelle den Antrag folgende Fächer zu wiederholen:

--

Antrag auf Anrechnung anderer Prüfungsleistungen gemäß § 9 Fortbildungsprüfungsordnung:

Antrag auf Freistellung im Fach / Teil

--

aufgrund der am _____ in _____ abgelegten Prüfung (Zeugniskopie)*

--	--	--

*Bitte legen Sie ebenfalls den entsprechenden Rahmenlehrplan und die angewendete Prüfungsordnung der Zeugniskopie bei.

Haben Sie an der angestrebten Prüfung bereits bei einer anderen IHK teilgenommen?

nein ja (Wenn ja, dann fügen Sie bitte den Bescheid über die abgelegte Prüfung sowie die Kammerfreigabe der prüfenden IHK bei.)

Prüfende Stelle	
Datum	

→ Bitte wenden.

3. Angaben zum Gebührenschuldner

Die Prüfungsgebühr richtet sich nach dem aktuell gültigen Gebührentarif der IHK zu Leipzig. Sie finden diesen unter: www.leipzig.ihk.de

Die Prüfungsgebühr übernimmt: Teilnehmer Arbeitgeber Sonstige

Der Gebührenbescheid ist zu senden an: meine oben stehende Adresse folgende Adresse:

Firma	
Name, Vorname	
Straße / Haus-Nr.	
PLZ / Ort	

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel Empfänger Gebührenbescheid

Datenschutzhinweise: Für die Erstellung des Gebührenbescheides gemäß Gebührenordnung der IHK zu Leipzig benötigen wir Ihre o.g. Daten. Weitere Hinweise zu unseren Aufgaben und zur Verarbeitung Ihrer Daten dafür finden Sie unter www.leipzig.ihk.de/datenschutz.

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsteilnehmer

Ich stimme der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, IHK-Abschluss sowie Prüfungsergebnisse) durch die IHK zu Leipzig zum Zwecke der Ausfertigung von Zeugniszweitschriften gegenüber dem Prüfungsteilnehmer über die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen hinaus, jedoch nicht länger als 50 Jahre, zu. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf führt automatisch zur Datenlöschung.

Unterschrift Prüfungsteilnehmer

Ansprechpartner

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

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde im Text die männliche Form gewählt, dessen ungeachtet beziehen sich die Angaben auf Angehörige aller Geschlechter.