

Anmeldung zur Prüfung
Zusatzqualifikation Internationale Wirtschaftsbeziehungen und Präsentationstechniken

Anmeldeschluss ➔ 29. März

Später eingehende Anmeldungen werden nicht mehr berücksichtigt!

Persönliche Angaben - Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: Staatsangehörigkeit:

Vorname: männlich weiblich divers (bitte ankreuzen)

Geb.-Datum: Geb.-Ort:

Strasse, Nr. PLZ/Wohnort:

Tel.-privat: Tel.-dienstlich

Email:

Beschäftigt bei:

Ausbildungsberuf:

Zum Zeitpunkt des Prüfungstermins besuchte Schule (Name, Ort):

Der Ausbildungsvertrag ist eingetragen bei IHK Saarland HWK

Angaben zur Prüfung

Ich habe bereits an einer IHK-Prüfung am
vor der IHK teilgenommen.

Ich beantrage, von der Ablegung aller bereits bestandenen Prüfungsfächer befreit zu werden.

Gebührenbescheid an: oben genannte Adresse Firma (Bitte Anschrift auf der Rückseite angeben! Bei einer unvollständigen Adresse geht die Rechnung automatisch an Ihre Privatanschrift!)

Mit dieser verbindlichen Anmeldung zur Prüfung wird gemäß der Gebührenordnung der IHK eine **Prüfungsgebühr in Höhe von zur Zeit € 100,00 für die gesamte Prüfung** fällig.

Maßgeblich zur Berechnung der Prüfungsgebühr ist der zum Anmeldezeitpunkt geltende und veröffentlichte Gebührentarif der IHK Saarland vom 01.06.2019. Überweisen Sie die Prüfungsgebühr umgehend nach Erhalt der Rechnung auf das Konto der IHK unter Angabe der Rechnungsnummer. Sollten Sie an der Prüfung nicht teilnehmen können, melden Sie sich bitte **schriftlich vor Beginn** der Prüfung ab. Ansonsten gilt die Prüfung als nicht bestanden und die volle Prüfungsgebühr wird fällig. **Sollten Sie nach erfolgter Anmeldung von der Prüfung zurücktreten, so ist laut § 3 der Gebührenordnung der IHK Saarland vom 01.06.2019 eine anteilige Gebühr zu zahlen.**

BITTE WENDEN ->

Mit der Anmeldung stimmen Sie der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten in elektronischer Form zu. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung der IHK Saarland finden Sie auf unserer Homepage unter der Kennzahl 661.

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildender

Unterschrift+Stempel Ausbildungsbetrieb

Rechnungsanschrift:

Firma:

Straße:

Postleitzahl:

Ort: