

### Anmeldung zur Fortbildungsprüfung

#### Geprüfte/r Handelsfachwirt/in

2. Teilprüfung (mit mündl. Prüfung)

Mündliche Prüfung

Frühjahrsprüfung ⇨ Anmeldeschluss ⇨ 2. Januar eines jeden Jahres

Herbstprüfung ⇨ Anmeldeschluss ⇨ 1. Juli eines jeden Jahres

**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:

#### Angaben zur Prüfung

Ich möchte an folgendem Prüfungstermin teilnehmen:  Frühjahrsprüfung 20 \_\_\_\_  Herbstprüfung 20 \_\_\_\_

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

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

Ich möchte die Prüfung in folgendem gewählten Handlungsbereich ablegen:

- Vertriebssteuerung
- Handelslogistik
- Einkauf
- Außenhandel

**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 € 250,00 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.**

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

**Rechnungsanschrift:**

Firma:

Straße:

Postleitzahl:

Ort: