



Industrie- und Handelskammer Chemnitz  
Regionalkammer Zwickau  
Geschäftsbereich Bildung  
Postfach 20 08 57

08008 Zwickau

### Bearbeitungsvermerke

(wird von der IHK ausgefüllt)

Zugelassen am:


Identnummer:

--

Prüflingsnummer:

ja am	nein
-------	------

Bestanden:

versandt am
-------------

Prüfungsdokumente:

## Anmeldung zur Prüfung

### Fachkaufmann(frau) für die Verwaltung von Wohneigentum (RV vom 15.10.1994)

- 1  Erstanmeldung
1. Wiederholung
2. Wiederholung
- Nachholung Prüfungsfächer  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

2	Familienname	Vorname	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
---	--------------	---------	-------------	--

3	Wohnanschrift: Straße	Nr.	PLZ	Ort
---	-----------------------	-----	-----	-----

4	Geb.-Datum	Geb.-Ort	Telefon-Nr. (Vorwahl/Ruf-Nr.)		E-Mail
			privat	dienstlich	

Die Prüfungsgebühren übernimmt die Firma: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
5	<p>wenn ja Firmenanschrift:</p> <p>Bestätigung für die Gebührenübernahme durch die Firma:</p> <p style="text-align: center;">----- Stempel / Unterschrift</p>

Schulische Vorbildung															
6	Schulabschluss: <table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Hauptschulabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>qualifizierter Hauptschulabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>mittlerer Bildungsabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Fachhochschulreife</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Hochschulreife</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Hochschulabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>im Ausland erworbener Abschluss, nicht zuzuordnen</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>	qualifizierter Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/>	mittlerer Bildungsabschluss	<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/>	Hochschulreife	<input type="checkbox"/>	Hochschulabschluss	<input type="checkbox"/>	im Ausland erworbener Abschluss, nicht zuzuordnen
<input type="checkbox"/>	Hauptschulabschluss														
<input type="checkbox"/>	qualifizierter Hauptschulabschluss														
<input type="checkbox"/>	mittlerer Bildungsabschluss														
<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife														
<input type="checkbox"/>	Hochschulreife														
<input type="checkbox"/>	Hochschulabschluss														
<input type="checkbox"/>	im Ausland erworbener Abschluss, nicht zuzuordnen														

Haben Sie an der angestrebten Prüfung bereits teilgenommen?	
7	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,    prüfende Stelle _____    Datum _____

Vorbereitung auf die Prüfung					
8	Bildungsträger: *)	Art der Vorbereitung <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Fernunterricht	Beginn	Ende	Stunden

## Gilt nur im Falle der Wiederholungsprüfung

9	Ich beantrage die Befreiung von den nachstehend bestandenen Prüfungsteilen/-fächern:
---	--

Die gültigen Prüfungsvorschriften erkenne ich an und versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

**Meiner Anmeldung füge ich bei (nur bei Erstanmeldung):**

**Kopie(n) Berufsabschlusszeugnis(se); Arbeitszeugnis(se) über den Nachweis der erforderlichen Praxis**

Mir ist bekannt, dass bei Rücktritt eines Prüfungsbewerbers nach erfolgter Anmeldung und vor Beginn der Prüfung die Prüfungsgebühr auf Antrag um 50% ermäßigt werden kann. Die ermäßigte Gebühr wird auf max. 100,00€ festgesetzt. Bei einem Rücktritt nach Beginn der Prüfung oder bei Nichtantritt zur Prüfung sind 100% der Prüfungsgebühr fällig. Bei der Nachholung von Prüfungsfächern bedingt durch Rücktritt/Nichtteilnahme aus wichtigem Grund wird eine Gebühr gemäß der gültigen Gebührenordnung erhoben.

**Datenschutz:** Diese personenbezogenen Daten werden nur zum Zweck der Fortbildungsprüfung erhoben und weiterverarbeitet.

\*) Freiwillige Angaben, die der besseren Bearbeitung des Antrages dienlich sind. Diese können jederzeit mündlich oder schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift