



Industrie- und Handelskammer Chemnitz
Geschäftsbereich Bildung
Postfach 4 64
09004 Chemnitz

Bearbeitungsvermerke

(wird von der IHK ausgefüllt)

Zugelassen am:

Identnummer:

Prüflingsnummer:

Bestanden:

 ja am

 nein

Prüfungsdokumente:

 versandt am

Anmeldung zur Prüfung

Geprüfte(r) Restaurantmeister(in)

(VO vom 25. August 2009)

- 1
- Erstanmeldung
1. Wiederholung
2. Wiederholung
- Nachholung Prüfungsfächer
(Zutreffendes bitte auch bei Wiederholungsprüfung ankreuzen)
- Wirtschaftsbezogene Qualifikationen
- Handlungsspezifische Qualifikation
- Praktische Prüfung

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

	Wohnanschrift: Straße	Nr.	PLZ	Ort
3				

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

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

Schulische Vorbildung															
6	Schulabschluss: <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: top;"> <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	Beginn	Ende	Stunden
		<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Fernunterricht			

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