



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

### Bearbeitungsvermerke

(wird von der IHK ausgefüllt)

Zugelassen am:


Identnummer:

--

Prüflingsnummer:

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

Bestanden:

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

Prüfungsdokumente:

## Anmeldung zur Prüfung

### Geprüfte(r) Restaurantmeister(in)

(VO vom 05.08.2003)

- 1
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erstanmeldung             | <input type="checkbox"/> Grundlegende Qualifikationen         |
|  | <input type="checkbox"/> Handlungsspezifische Qualifikationen |
|  | <input type="checkbox"/> Praktische Prüfung                   |
| <br>   |   |
| <input type="checkbox"/> 1. Wiederholung           |   |
| <input type="checkbox"/> 2. Wiederholung           |   |
| <input type="checkbox"/> Nachholung Prüfungsfächer |   |
- (Zutreffendes bitte auch bei Wiederholungsprüfung 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	wenn ja Firmenanschrift:	Bestätigung für die Gebührenübernahme durch die Firma:
		----- Stempel / Unterschrift

Haben Sie an der angestrebten Prüfung bereits teilgenommen?

6	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, prüfende Stelle _____ Datum _____
---	--

Vorbereitung auf die Prüfung

7	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

8	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 oder Nichtteilnahme eines Prüfungsbewerbers nach erfolgter Anmeldung 50 % der Prüfungsgebühr zu entrichten sind. 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