

**Verbindliche Anmeldung zur Prüfung
zum Nachweis der berufs- und arbeitspädagogischen Qualifikation**

Hiermit melde ich mich für die Prüfung im _____ (Monat) an.

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Handynummer: _____

Zurzeit tätig als: _____

Firma: _____

Seminar/Lehrgang besucht bei: _____

Ich melde mich hiermit zur Ausbilderprüfung an:

erstmalige Teilnahme 1. Wiederholungsprüfung 2. Wiederholungsprüfung

Ort und Datum

Unterschrift

HINWEIS:

Hier können Sie beantragen, dass die Prüfungsgebühr nicht vom Prüfungsteilnehmer sondern vom Arbeitgeber bezahlt wird.

Verbindliche Bestätigung der Geschäftsführung:

(Anschrift/Firmenstempel)

(Unterschrift)

(Datum)

Die Prüfungsgebühr wird laut Gebührenordnung der Industrie- und Handelskammer Arnsberg, Hellweg-Sauerland mit der Anmeldung zur Prüfung fällig und durch Rechnung gemäß des geltenden Gebührentarifs erhoben.

Stornogebühr: Bei Rücktritt von der Prüfung nach erfolgter Anmeldung **bis vier Wochen** vor der Prüfung wird eine Stornogebühr von **30%** der fälligen Gebühr erhoben. Bei Rücktritt zu einem **späteren Zeitpunkt oder Nichtteilnahme** an der Prüfung wird eine Stornogebühr von **50%** der fälligen Gebühr erhoben.