

## Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung

### Geprüfter Fachmann/-frau für kaufmännische Betriebsführung nach der Handwerksordnung

(Bezeichnung der Fortbildung)

weiblich  männlich

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (evtl. Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort/Ortsteil)

\_\_\_\_\_  
Telefon beruflich

\_\_\_\_\_  
Telefon privat/Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Schulabschluss

- Es liegt eine Behinderung nach SGB IX, § 2 vor. (Bitte Antrag auf Nachteilsausgleich bei Prüfungen und Nachweise beifügen.) Der Antrag auf Nachteilsausgleich bei Prüfungen wird unter [www.hwk-chemnitz.de](http://www.hwk-chemnitz.de) bereitgestellt.

#### Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Handwerkskammer Chemnitz versichert, dass Ihre angegebenen Daten nur für den Zweck der Prüfungszulassung, -organisation und -dokumentation sowie unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet und gespeichert werden. Der Verarbeitung können Sie für die Zukunft widersprechen. Im Falle eines Widerrufs ist eine Prüfungszulassung sowie Teilnahme an der Prüfung nicht möglich.

- Ja, meine Adressdaten können an Träger der Handwerksorganisationen bzw. Institutionen zum Zweck der Leistungswürdigung weitergegeben werden. Eine weitere Übermittlung findet nicht statt.

Mit meiner Unterschrift versichere ich ausdrücklich, dass ich noch keine Zulassung in dem o.g. beantragte Fortbildungsprüfung vor einem anderen Fortbildungsausschuss gestellt habe. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zum Nichtbestehen der Fortbildungsprüfung führen können.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### Beizufügende Unterlagen:

- Kopie Zeugnis Berufsabschluss
- Nachweis der Voraussetzung über die vorgeschriebene Berufstätigkeit bei fehlendem Berufsabschluss für die beantragte Fortbildungsprüfung

#### Ansprechpartner:

Dana Gräfe-Aurich (Telefon: 0371 5364 169, E-Mail: [d.graefe@hwk-chemnitz.de](mailto:d.graefe@hwk-chemnitz.de))