

Antrag auf Zulassung und Anmeldung zur Fortbildungsprüfung Geprüfte Fachfrau/geprüfter Fachmann für kaufmännische Betriebsführung nach der HwO

Wahlpflichthandlungsbereich nach § 3 Abs. 1 Satz 2 der Prüfungsverordnung Fortbildungsabschluss kaufmännische Betriebsführung HwO

- "Informations- und Kommunikationstechnologien nutzen"
- "Buchhaltung im Handwerksbetrieb unter Einsatz branchenüblicher Software umsetzen"

X..... X.....
Vorname Nachname

X..... X.....
Geburtsdatum Geburtsort

X..... X.....
Straße und Hausnummer PLZ und Wohnort

X..... X.....
Telefon/Mobiltelefon E-Mail

| | | | |
|---|----|-----|--------------------------|
| Bisher abgelegte Prüfungen: | | | |
| Gesellenprüfung/Abschlussprüfung als: | | am: | |
| Meisterprüfung Teil I und/oder Teil II | am | in | Handwerk: |
| Sonst. Fortbildungsprüfungen (z.B. Ausbildereignungsprüfung) | am | in | Bezeichnung der Prüfung: |

Ich besuche den nachfolgend näher bezeichneten Vorbereitungslehrgang:

von X _____ bis X _____ Bildungsträger X _____

- ggf. abweichende Anschrift des Empfängers des Gebührenbescheides

Hinweis: Der Prüfling bleibt unabhängig von der Zahlungsbereitschaft eines Dritten Gebührenschuldner gemäß der Gebührenordnung in Verbindung mit dem Gebührentarif der Handwerkskammer Ostwestfalen-Lippe zu Bielefeld.

Rücktrittsgebühren bei Nichtteilnahme an einer Prüfung

Die Gebühren sind im Gebührentarif zur Gebührenordnung der Handwerkskammer Ostwestfalen-Lippe zu Bielefeld (Abschnitt IV 3a) festgelegt. Die Rücktrittsgebühren werden auch bei Krankheit oder aus wichtigem Grund fällig. Eine Abmeldung vom Lehrgang ersetzt nicht die formlos schriftliche oder elektronische Mitteilung über den Rücktritt von der Prüfung.

Dieser Anmeldung sind beigefügt (keine Originale):

- Identitätsnachweis ggf. Nachweise über eine Namensänderung
- tabellarischer Lebenslauf (einschl. schulischer und beruflicher Werdegang)
- Gesellenprüfungszeugnis (nicht Gesellenbrief) oder Abschlusszeugnis

- Es liegt nach § 15 FPO eine Behinderung oder Teilleistungsstörung vor. (Aktuellen Nachweis vom Facharzt beifügen)

| | |
|--|------------------------|
| Datenschutz: | |
| Informationen zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie auf der Homepage der Handwerkskammer Ostwestfalen-Lippe zu Bielefeld unter dem Link: handwerk-owl.de/datenschutz | |
| X..... Ort, Datum | X..... Unterschrift |

Ich erkläre hiermit, dass ich bisher einen Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung Fachfrau/Fachmann für kfm. Betriebsführung nach der Handwerksordnung weder bei Ihnen noch bei einer anderen Handwerkskammer gestellt habe. Es ist mir bekannt, dass falsche Angaben oder gefälschte Unterlagen den Ausschluss von der Prüfung bedeuten können und eine bereits abgelegte Prüfung im Nachhinein für nicht bestanden erklärt werden kann.

X..... X.....
Ort, Datum Unterschrift