

# Antrag zur Überprüfung der Zulassungsvoraussetzungen

1. Personenbezogene Daten			
Name, Vorname			
IHK-Ident-Nr.			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Straße / Haus-Nr.			
PLZ / Ort			
Telefon		E-Mail	

**Datenschutzhinweise:** Um die Prüfung durchführen zu können, müssen wir Ihre o.g. Daten gemäß Berufsbildungsgesetz und Prüfungsordnung für die Durchführung von Fortbildungs- und AEVO-Prüfungen verarbeiten. Weitere Hinweise zu unseren Aufgaben und zur Verarbeitung Ihrer Daten dafür finden Sie unter [www.leipzig.ihk.de/datenschutz](http://www.leipzig.ihk.de/datenschutz).

2. Angaben zur Überprüfung der Zulassung	
Fortbildungsprüfung	
Lehrgangsort	
vorauss. Prüfungstermin	
Berufsabschluss*	

Übersicht über den beruflichen Werdegang: Tätigkeit bei, als*	von	bis	Anlagen-Nr.

\* Angaben sind nachzuweisen: Zeugnis / vom Arbeitgeber bestätigter Nachweis

### Ansprechpartner

Industrie- und Handelskammer zu Leipzig  
Goedelerring 5 | 04109 Leipzig  
Geschäftsbereich Grundsatzfragen  
Abteilung Prüfungsorganisation  
**Sekretariat**  
Telefon: 0341 1267-1351  
Telefax: 0341 1267-1426

Ort, Datum                      Unterschrift Antragsteller