

**Anmeldung zur Prüfung
Zusatzqualifikation CAD Konstrukteur**

Anmeldeschluss ➔ 15. Dezember

Später eingehende Anmeldungen werden nicht mehr berücksichtigt!

Persönliche Angaben - Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name:		Staatsangehörigkeit:	
Vorname:		☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	(bitte ankreuzen)
Geb.-Datum:		Geb.-Ort:	
Strasse, Nr.		PLZ/Wohnort:	
Tel.-privat:		Tel.-dienstlich	
Email:			
Beschäftigt bei:			

Ausbildungsberuf:

Zum Zeitpunkt des Prüfungstermins besuchte Schule (Name, Ort):

Der Ausbildungsvertrag ist eingetragen bei ☐ IHK Saarland ☐ HWK

Angaben zur Prüfung

Ich habe bereits an einer IHK-Prüfung am
vor der IHK teilgenommen.

☐ Ich beantrage, von der Ablegung aller bereits bestandenen Prüfungsfächer befreit zu werden.

Gebührenbescheid an: ☐ oben genannte Adresse ☐ Firma (Bitte Anschrift auf der Rückseite angeben! Bei einer unvollständigen Adresse geht die Rechnung automatisch an Ihre Privatanschrift!)

Mit dieser verbindlichen Anmeldung zur Prüfung wird gemäß der Gebührenordnung der IHK eine **Prüfungsgebühr in Höhe von zur Zeit € 140,00 für die gesamte Prüfung** fällig.

BITTE WENDEN ->

Maßgeblich zur Berechnung der Prüfungsgebühr ist der zum Anmeldezeitpunkt geltende und veröffentlichte Gebührentarif der IHK Saarland. Überweisen Sie die Prüfungsgebühr umgehend nach Erhalt des Gebührenbescheids auf das Konto der IHK unter Angabe der Rechnungsnummer. Sollten Sie an der Prüfung nicht teilnehmen können, melden Sie sich bitte **in Schriftform (mit Originalunterschrift) vor Beginn** der Prüfung ab. Ansonsten gilt die Prüfung als nicht bestanden und die volle Prüfungsgebühr wird fällig. Sollten Sie nach erfolgter Anmeldung von der Prüfung zurücktreten, so ist nach Ziff. 5.2. des Gebührentarifs der IHK Saarland eine Verwaltungsgebühr von 60,00 € zzgl. evtl. Kosten für bestellte/erstellte/lizenzierte Aufgaben zu zahlen.

Mit der Anmeldung stimmen Sie der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten in elektronischer Form zu. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung der IHK Saarland finden Sie auf unserer Homepage unter der Kennzahl 661.

Ort, Datum

Unterschrift Auszubildender

Unterschrift+Stempel Ausbildungsbetrieb

Rechnungsanschrift:

Firma:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

e-mail.: