

**Anmeldung und Antrag auf Zulassung
zur Fortbildungsprüfung zum/zur Fachwirt/in für Prävention und Gesundheitsförderung
Prüfungsteil: Wirtschaftsbezogene Qualifikationen**

Anmeldeschluss ➔ Frühjahrsprüfung: 15. Dezember / Herbstprüfung: 01. August

Persönliche Angaben - Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name:	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	(bitte ankreuzen)
Geb.-Datum:	<input type="text"/>	Geb.-Ort:	<input type="text"/>
Strasse, Nr.	<input type="text"/>	PLZ/Wohnort:	<input type="text"/>
Tel.-privat:	<input type="text"/>	Tel.-dienstlich	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		

Angaben zur PrüfungIch möchte an folgendem Prüfungstermin teilnehmen: Frühjahr 20__ Herbst 20__ (bitte ankreuzen und ausfüllen)Ich habe bereits an einer IHK-Weiterbildungsprüfung am
vor der IHK teilgenommen. Ich beantrage, von der Ablegung aller bereits bestandenen Prüfungsfächer befreit zu werden.**Der Anmeldung beizufügende Unterlagen (sofern sie der IHK noch nicht vorliegen)**

- ➔ Nachweis über eine mit Erfolg abgelegte Abschlussprüfung in einem anerkannten mindestens dreijährigen kaufmännischen oder verwaltenden Ausbildungsberuf oder
- ➔ Nachweis über ein abgeschlossenes Hochschulstudium, dessen Inhalte wesentliche Bezüge zu den Inhalten der Fortbildungsprüfung eines Fachwirts für Prävention und Gesundheitsförderung aufweisen oder
- ➔ Nachweis über eine mit Erfolg abgelegte Abschlussprüfung in einem sonstigen anerkannten mindestens dreijährigen Ausbildungsberuf und danach eine mindestens einjährige Berufspraxis oder
- ➔ Nachweis über eine mit Erfolg abgelegte Abschlussprüfung in einem anderen anerkannten Ausbildungsberuf und danach eine mindestens zweijährige Berufspraxis oder
- ➔ Nachweis über eine mindestens dreijährige Berufspraxis

Die Berufspraxis soll im kaufmännischen oder verwaltenden Bereich absolviert sein und wesentliche Bezüge zu den Aufgaben eines „Fachwirts für Prävention und Gesundheitsförderung“ haben

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 € 200,00 für diesen Prüfungsteil** fällig.**BITTE WENDEN ->**

Maßgeblich zur Berechnung der Prüfungsgebühr ist der zum Anmeldezeitpunkt geltende und veröffentlichte Gebührentarif der IHK Saarland vom 01.06.2019. Überweisen Sie die Prüfungsgebühr umgehend nach Erhalt der Rechnung auf das Konto der IHK unter Angabe der Rechnungsnummer. Sollten Sie an der Prüfung nicht teilnehmen können, melden Sie sich bitte **schriftlich 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 laut § 3 der Gebührenordnung der IHK Saarland vom 01.06.2019 eine anteilige Gebühr 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

Rechnungsanschrift:

Firma:

Straße:

Postleitzahl:

Ort: