

Industrie- und Handelskammer zu Köln  
Zweigstelle Oberberg  
Adriana Jacob  
Talstr. 11  
51643 Gummersbach

**Industrie- und Handelskammer zu Köln**  
Zweigstelle Oberberg  
Talstr. 11 | 51643 Gummersbach

Unser Zeichen | Ansprechpartner  
**Jb | Adriana Jacob**

E-Mail  
adriana.jacob@koeln.ihk.de

Telefon |  
02261 8101-966

**Anmeldung**  
zur Prüfung zum Nachweis  
berufs- und arbeitspädagogischer  
Qualifikation

Anmeldungen per Fax oder E-Mail sind **nicht möglich!!!**

Verbindliche Anmeldung für den Prüfungsmonat:  Februar  März  Mai  Juni  September  
(Bitte unbedingt angeben!!)  November  Dezember **Jahr: 2012**

***BITTE LESERLICH IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!!***

Name  Vorname

Straße  Plz./Wohnort

Telefon privat  geschäftlich

Mobil  E-Mail

geboren am  in

Rücktritt: Sie können von Ihrer Anmeldung nur schriftlich zurücktreten. Bei Rücktritt von der Prüfung nach erfolgter Anmeldung bis vier Wochen vor der Prüfung wird eine Stornogebühr von 30 % der fälligen Gebühr erhoben. Bei Rücktritt zu einem späteren Zeitpunkt oder Nichtteilnahme an der Prüfung wird eine Stornogebühr von 50 % der fälligen Gebühr erhoben. Diese Bedingung ist verbindlich und wird mit der Anmeldung anerkannt.

(Prüfungsgebühr: zurzeit 170 Euro, bei Freistellung zurzeit 70 Euro)

Den Gebührenbescheid erhält  Privatanschrift

Firma/Dienststelle

Nennen Sie uns bitte die genaue Firmenadresse Ihres Arbeitgebers:

---

---

---

Wer wird Sie auf die Prüfung vorbereiten? Geben Sie bitte Namen und Seminar des Trägers an  
(z. B. Vollzeitseminar IHK Köln):

---

bitte wenden

**Stichwortartige Darstellung des beruflichen Werdegangs:**

---

---

---

---

---

---

---

Zur praktischen Prüfung werde ich eine berufstypische Ausbildungssituation wählen, welche sich auf folgenden Ausbildungsberuf bezieht:

---

Sollte Ihr Thema keinen Bezug zu einem konkreten Ausbildungsberuf haben, setzen Sie sich bitte vorab mit der Industrie- und Handelskammer in Verbindung.

---

Ich erkläre, dass ich an der Prüfung zum Nachweis berufs- und arbeitspädagogischer Qualifikation noch nicht teilgenommen habe.

Ich habe bereits einmal/zweimal an einer solchen Prüfung ohne Erfolg teilgenommen und zwar

am:

bei:

(Prüfkammer(n) bitte nennen)

**Ich versichere ausdrücklich, dass die in dieser Anmeldung gemachten Angaben zutreffen.**

---

Ort und Datum

Unterschrift