



Zulassungsantrag

- zur () IHK-Weiterbildungsprüfung
zur () 1. Wiederholung der IHK-Weiterbildungsprüfung
zur () 2. Wiederholung der IHK-Weiterbildungsprüfung
(bitte entsprechend ankreuzen)

Bankfachwirt/-in

I. Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

geb.: _____ in: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-mail: _____

II. Firma: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-mail: _____

III. Die Prüfungsgebühr wird entrichtet von:
(bitte unbedingt ankreuzen)

() Privat

() Firma



_____ (bitte mit Stempel/Unterschrift Firma)

IV. Teilnahme am Weiterbildungslehrgang:

V. Berufsausbildung (erfolgreich abgelegte Abschlussprüfung) *

Ausbildungsberuf: _____

Prüfende Stelle: _____

Prüfungsdatum: _____

VI. Berufspraxis (im Anschluss an die Ausbildung) *

Nr.	Firma / Ort	von / bis

VII. In der Kreditwirtschaft bin/war ich _____ Monate tätig.

VIII. Haben Sie bereits eine Prüfung bzw. Wiederholungsprüfung für Bankfachwirte abgelegt?

() **Nein**

() Ja, vor: _____

1. Prüfungsdatum *: _____

() Ja, vor: _____

1. Wiederholung *: _____

IX. Ich beantrage verbindlich in folgendem Wahlbereich geprüft zu werden:

Privatkundengeschäft

Immobiliengeschäft

Firmenkundengeschäft (bitte einen Wahlbereich ankreuzen. Erst im Prüfungsjahr erforderlich!)

Diesem Antrag liegt ein persönlich unterschriebener Lebenslauf bei.

Die Vergabe der zur Verfügung stehenden Prüfungsplätze richtet sich nach der Reihenfolge des Eingangs der Zulassungsanträge bei der IHK Darmstadt; dies gilt unabhängig von dem jeweils gültigen Anmeldeschluss zur Prüfung. Die Höhe der Prüfungsgebühr richtet sich nach der zum ersten Prüfungstag des jeweiligen Prüfungsteils bzw. der Gesamtprüfung gültigen Fassung der Gebührenordnung der IHK Darmstadt. Auch die Bedingungen eines Rücktritts von der Prüfung sind in der jeweils gültigen Fassung der Gebührenordnung der IHK Darmstadt geregelt (Internet: <http://www.darmstadt.ihk24.de>, Dokumenten-Nr. 19693). Die Prüfungsgebühr wird nach Erhalt des Gebührenbescheides fristgerecht überwiesen. Bei nicht oder nicht fristgerecht erfolgter Bezahlung ist trotz zuvor erfolgter Zulassung keine Teilnahme an der Prüfung möglich.

Hiermit bescheinige ich die Richtigkeit meiner vorstehenden Angaben und erkenne die oben genannten Bedingungen der IHK Darmstadt an.

() Ich beantrage einen Nachteilsausgleich aufgrund einer nachweislichen Behinderung.*

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

* Bitte Abschlusszeugnis, Arbeitsbescheinigung, Lebenslauf sowie weitere Nachweise und Bescheinigungen in Kopie beifügen, sofern sie der IHK Darmstadt nicht bereits vorliegen.