



Zulassungsantrag

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

Sportfachwirt/-in IHK

I. Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

geb.: _____ in: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-mail: _____

II. Arbeitgeber: _____
(Verein/Verband)

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-mail: _____

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

() Privat () Firma, Verein, Verband → _____
(bitte mit entspr. Stempel und Unterschrift)

IV. Teilnahme am Weiterbildungslehrgang:

V. Berufsausbildung / Studium (erfolgreich abgelegte berufliche Abschlussprüfung) *

Beruf: _____

Prüfende Stelle: _____

Prüfungsdatum: _____

VI. Kaufmännische / verwaltende Berufspraxis aus dem Sportbereich (stichwortartig) *

Firma / Ort	von / bis
(nur ausfüllen, wenn der IHK noch keine Unterlagen vorliegen)	

VII. Haben Sie bereits eine Prüfung/Wiederholungsprüfung für Sportfachwirte abgelegt?

Nein (bitte unbedingt entsprechend ankreuzen / ausfüllen)

Ja, vor: _____

Datum der Erstprüfung *: _____

Ja, vor: _____

Datum der 1. Wiederholung *: _____

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

* Diesem Antrag sind beizulegen, sofern nicht bereits bei der Lehrgangsanmeldung eingereicht: **Persönlich unterschriebener Lebenslauf, Kopien von Abschlusszeugnis oder Diplom der Erstausbildung, Arbeitszeugnisse und Arbeitsbescheinigungen sowie Bescheinigungen von Verband, Verein o. ä.**