

Industrie- und Handelskammer  
Region Stuttgart  
Bezirksskammer Esslingen-Nürtingen  
Geschäftsstelle Nürtingen  
Bismarckstr. 8-12  
72622 Nürtingen

**Antrag auf Zulassung zur IHK-Fortbildungsprüfung  
Geprüfte/-r Wirtschaftsfachwirt/-in**

**Prüfungsteil Wirtschaftsbezogene Qualifikationen: März/Oktober 20\_\_\_\_\_\***  
\*(bitte ergänzen, nichtzutreffendes streichen)

**Prüfungsteil Handlungsspezifische Qualifikationen: April/November 20\_\_\_\_\_\***  
\*(bitte ergänzen, nichtzutreffendes streichen)

<b>Person</b>	Vorname: ..... Name: ..... Straße: ..... PLZ: ..... Wohnort: ..... Geburtsdatum: ..... Geburtsort/-land: ..... Telefon: privat: ..... dienstl.: .....
---------------	---

<b>Lehrgang</b>	Ich besuche einen Vorbereitungslehrgang bei Lehrgangsträger/ -ort: ..... von: ..... bis: .....
-----------------	--

	Ich habe bereits an einer Prüfung gleicher oder ähnlicher Zielsetzung teilgenommen IHK in: ..... wann: ..... (Bitte Kopie des Zeugnisses oder des Ergebnisbescheides beifügen.)
--	--

**Angaben zu den Zulassungsvoraussetzungen:**

<b>Ausbildung</b>	<p>Ich habe die Abschlussprüfung in dem anerkannten Ausbildungsberuf:</p> <p>..... mit der Prüfung am: .....</p> <p>nach der Ausbildungszeit von: ..... bis: .....</p> <p>mit Erfolg abgeschlossen (<b>Bitte Kopie des IHK-Abschlusszeugnisses o.ä. beifügen</b>).</p>
-------------------	--

<b>Berufspraxis</b>	<p>Bitte tragen Sie in untenstehender Tabelle Ihren beruflichen Werdegang in tabellarischer Form zusammen. Vermerken Sie Wehr-/Zivildienstzeiten ebenfalls.</p> <p>Zur Teilprüfung „<b>Wirtschaftsbezogene Qualifikationen</b>“ wird zugelassen, wer Folgendes nachweist:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. eine mit Erfolg abgeschlossene Berufsausbildung in einem anerkannten mindestens dreijährigen kaufmännischen oder verwaltenden Ausbildungsberuf oder</li> <li>2. eine mit Erfolg abgelegte Abschlussprüfung in einem sonstigen anerkannten mindestens dreijährigen Ausbildungsberuf und danach eine mindestens einjährige Berufspraxis oder</li> <li>3. eine mit Erfolg abgelegte Abschlussprüfung in einem anderen anerkannten Ausbildungsberuf und danach eine mindestens zweijährige Berufspraxis oder</li> <li>4. eine mindestens dreijährige Berufspraxis.</li> </ol> <p>Zur Teilprüfung „<b>Handlungsspezifische Qualifikationen</b>“ wird zugelassen, wer Folgendes nachweist:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. die abgelegte Teilprüfung „Wirtschaftsbezogene Qualifikationen“, die nicht länger als fünf Jahre zurückliegt und</li> <li>6. mindestens ein Jahr Berufspraxis im Falle des Absatzes Nr. 1 oder ein weiteres Jahr Berufspraxis zu den in Absatz Nr. 2 bis 4 genannten Zulassungsvoraussetzungen.</li> </ol> <p><b>(Bitte Lebenslauf und Tätigkeitsnachweise in Kopie beifügen)</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%; text-align: left;">von/bis</th> <th style="width: 40%; text-align: left;">Tätigkeit</th> <th style="width: 40%; text-align: left;">Firma/Ort</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table>	von/bis	Tätigkeit	Firma/Ort	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
von/bis	Tätigkeit	Firma/Ort														
.....	.....	.....														
.....	.....	.....														
.....	.....	.....														
.....	.....	.....														

<b>Fortbildung</b>	<p>Ich habe folgende Fortbildungsprüfung(en) bereits mit Erfolg abgelegt (Bitte sämtliche Zeugniskopien beifügen)</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p> <p><input type="checkbox"/> .....</p>
--------------------	---

**Prüfungsgebühr:**

**Rechnung an privat**

**Rechnung an Firma**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Um die rechtzeitige Einladung zur Prüfung zu gewährleisten, werde ich Änderungen meiner Anschrift unverzüglich der Industrie- und Handelskammer mitteilen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift