



**Anmeldung zum Teil 2  
der Abschlussprüfung einer Zusatzqualifikation  
Kaufmann/-frau für Büromanagement**

**Anmeldeschluss:**             Sommer: 15.01. des Jahres \_\_\_\_\_

Winter: 31.07. des Jahres \_\_\_\_\_

**Prüfungsbewerber/in**     Frau    Herr

**Ausbildender**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Azubi-Nr. (sechsstellig)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

Zusätzliche berufliche Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten nach Ausbildungsordnung werden gesondert geprüft und bescheinigt. Das Ergebnis der Abschlussprüfung bleibt unberührt. Die Prüfung der Zusatzqualifikation ist gemäß Gebührenordnung der IHK gebührenpflichtig. Die Gebühr wird mit der Anmeldung erhoben.

**Die Zusatzqualifikation darf nicht identisch mit den Wahlqualifikationen des Ausbildungsvertrages sein.**

Bitte kreuzen Sie die Prüfungsvariante und die Wahlqualifikation für das Fallbezogene Fachgespräch an:

- Erstellung eines Reports**
- Bereitstellung praxisbezogener Fachaufgabe**

**Wahlqualifikation:**

- |                                                                         |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Auftragssteuerung u. -koordination                | <input type="radio"/> kfm. Steuerung u. Kontrolle |
| <input type="radio"/> Öffentlichkeitsarbeit u. Veranstaltungsmanagement | <input type="radio"/> Einkauf und Logistik        |
| <input type="radio"/> Marketing und Vertrieb                            | <input type="radio"/> Personalwirtschaft          |
| <input type="radio"/> Assistenz und Sekretariat                         | <input type="radio"/> Kaufm. Abläufe              |

Die Unterzeichner versichern, dass die dafür erforderlichen Fertigkeiten und Fähigkeiten entsprechend der Ausbildungsverordnung vermittelt worden sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsbewerber/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbilder/in