



**IHK Neubrandenburg**  
für das östliche Mecklenburg-Vorpommern

IHK Neubrandenburg  
für das östliche Mecklenburg-Vorpommern  
Bereich Aus- und Weiterbildung  
Katharinenstraße 48  
17033 Neubrandenburg

Tel.: 0395 5597-411  
Fax: 0395 5597-509

## **Anmeldung und Antrag zur Wiederholungsprüfung - Ausbildereignungsprüfung -**

### **Privat**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### **Prüfung**

Ort der abgelegten Prüfung: \_\_\_\_\_

Datum der abgelegten Prüfung: \_\_\_\_\_

zu wiederholende Prüfung:  schriftlich  
 praktisch

Rechnung Prüfungsgebühr an:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller