

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

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

**Anmeldung zur Fortbildungsprüfung/
Antrag auf Befreiung in einzelnen Fächern gemäß § 9 der Verordnung
"Geprüfter Fremdsprachenkorrespondent/Geprüfte Fremdsprachenkorrespondentin"**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Privatanschrift: _____

Telefon: _____

Fremdsprache: _____

Rechnung Prüfungsgebühr an: _____

Prüfungsfach	Befreiung beantragt (über 50 %)	Wiederholung	Jahr	Frühjahr	Herbst
Übersetzen eines fremdsprachigen Textes ins Deutsche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übersetzen eines deutschen Textes in die Fremdsprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verfassen eines fremdsprachigen Geschäftsbriefes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beantworten einer fremdsprachigen Korrespondenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schriftliche Zusammenfassung einer fremdsprachigen Nachricht in deutscher Sprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gespräch in der Fremdsprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesprächstelefonat in der Fremdsprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ein Rücktritt von der Prüfung ist nur nach § 20 der Prüfungsordnung für die Durchführung von Fortbildungsprüfungen der IHK Neubrandenburg möglich.

Ort, Datum

Unterschrift