



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 § 7 der Verordnung  
"Geprüfter Immobilienfachwirt/Geprüfte Immobilienfachwirtin"**

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

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

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

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

Rechnung Prüfungsgebühr an: \_\_\_\_\_

Prüfungsfach	Befreiung beantragt (über 50 %)	Wiederholung	Jahr	Frühjahr	Herbst
Rahmenbedingungen der Immobilienwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unternehmenssteuerung und Kontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personal, Arbeitsorganisation und Qualifizierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Immobilienbewirtschaftung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bauprojektmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marktorientierung und Vertrieb, Maklertätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Präsentation und Fachgespräch	<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