



Anmeldung zur Gefahrgutbeauftragtenprüfung

IHK Neubrandenburg für das
östliche Mecklenburg-Vorpommern
Bereich Wirtschaft und Standortpolitik
Herrn Sven Müller
Katharinenstraße 48
17033 Neubrandenburg

Tel.: 0395 5597-309
Fax: 0395 5597-513
E-Mail: verkehr@neubrandenburg.ihk.de

Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ, Wohnort: _____

Hiermit melde ich mich für die Prüfung von Gefahrgutbeauftragten nach der Gefahrgutbeauftragtenverordnung (GbV) und der Satzung betreffend die Schulung, die Prüfung und die Erteilung des Schulungsnachweises für Gefahrgutbeauftragte für die nachstehenden Bereiche verbindlich an:

- Grundprüfung** **Ergänzungsprüfung** **Verlängerungsprüfung**
- Allgemeiner Teil
 Besonderer Teil Straßenverkehr
 Besonderer Teil Schienenverkehr
 Besonderer Teil Binnenschiffsverkehr
 Besonderer Teil Seeschiffsverkehr

Die für die Zulassung zur Grundprüfung erforderliche Lehrgangsbestätigung bzw. der EG-Schulungsnachweis (Schulungsbescheinigung nach der GbV vom 25.02.2011) für die Zulassung zur Fortbildungsprüfung liegen jeweils im Original bei.

Mir ist bekannt, dass meine Anmeldung erst dann berücksichtigt wird, wenn die Prüfungsgebühr einbezahlt ist. Nach Eingang dieser Gebühr erfolgt die Einladung zum geplanten Prüfungstermin.

Sollte ich dem Prüfungstermin unentschuldigt fernbleiben oder Ihnen mein Entschuldigungsschreiben bis zu diesem Termin nicht zugehen, gilt die Prüfungsgebühr als verfallen.

Trete ich von der Prüfung ersatzlos zurück, wird eine Bearbeitungsgebühr von 50 % einbehalten. Der Restbetrag wird erstattet.

Ich bitte, mich frühestens ab _____ für eine Prüfung vorzumerken.

Ich erkläre hiermit, dass ich die Fragen zu meiner Person wahrheitsgemäß beantwortet habe und, dass ich entsprechend den Informationspflichten nach Art. 13 und 14 DSGVO, siehe Download Bereich, https://www.neubrandenburg.ihk.de/fileadmin/user_upload/Informationspflicht_Gefahrgutbeauftragten.pdf über die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten informiert und damit einverstanden bin.

Ort, Datum

Unterschrift