



Industrie- und Handelskammer 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

Anmeldung zu einer Prüfung gemäß dem Berufskraftfahrer-Qualifikations-Gesetz

Ich melde mich hiermit verbindlich an für den* Güterverkehr Personenverkehr

Grundqualifikation

Theorie und/oder Praxis

Grundqualifikation

Grundqualifikation Quereinsteiger

Grundqualifikation Umsteiger

(Hinweis: Die theoretische und die praktische Prüfung können in beliebiger Reihenfolge abgelegt werden)

Beschleunigte Grundqualifikation

beschleunigte Grundqualifikation

beschleunigte Grundqualifikation Quereinsteiger

beschleunigte Grundqualifikation Umsteiger

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Prüfungstermin**: _____

Gebührenbescheid an: Antragsteller Arbeitgeber (***) Bildungsträger (***)

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich erst an den Prüfungen zur Grundqualifikation teilnehmen kann, wenn bei der IHK Neubrandenburg für das östliche Mecklenburg-Vorpommern die Prüfungsgebühr sowie bei Anmeldung zur praktischen Prüfung zusätzlich das Blatt "Technische Daten des Prüfungsfahrzeugs für die praktische Prüfung der Grundqualifikation" und die Kopie des Führerscheins eingegangen sind.

Für die Prüfungen zur „Beschleunigten Grundqualifikation“ ist die Bescheinigung über die Teilnahme an einer Ausbildung gemäß § 4 Berufskraftfahrer-Qualifikations-Gesetz (BKrFQG) i.V.m. § 2 bzw. 3 Berufskraftfahrer-Qualifikations-Verordnung (BKrFQV) einzureichen.

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_Berufskraftfahrerqualifikation.pdf über die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten informiert und damit einverstanden bin.

Datum

Unterschrift

(* Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen)

(** Prüfungstermine siehe Downloadbereich <https://www.neubrandenburg.ihk.de/branchen/verkehr/berufskraftfahrer/>)

(*** Bitte Kostenübernahmeerklärung beifügen, Formblatt <https://www.neubrandenburg.ihk.de/branchen/verkehr/berufskraftfahrer/>)