



**Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung**

**Angaben zum Prüfungsbewerber**

Frau  Herr

Handelskammer Hamburg  
Geschäftsbereich Berufsbildung  
Postfach 11 14 49  
20414 Hamburg

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Ich beantrage hiermit die Zulassung zur nachfolgend genannten Fortbildungsprüfung.

**Fortbildungsprüfung** zum/zur \_\_\_\_\_

**Fachrichtung/  
Qualifikationsschwerpunkt** \_\_\_\_\_

**Gewünschte/-r Prüfungstermin/-e**

(Sollte die Prüfungsstruktur mehrere Teile vorsehen, bitte für jeden Teil den gewünschten Prüfungstermin angeben)

Gesamtprüfung  bzw.  1. Teil  1. Halbjahr  2. Halbjahr des Jahres \_\_\_\_\_

2. Teil  1. Halbjahr  2. Halbjahr des Jahres \_\_\_\_\_

3. Teil  1. Halbjahr  2. Halbjahr des Jahres \_\_\_\_\_

**Angaben zur Prüfungsvorbereitung/ zum Lehrgangsträger**

Institut/Schule/Firma \_\_\_\_\_

Lehrgangsbeginn \_\_\_\_\_ Lehrgangsende \_\_\_\_\_

**Diesem Antrag sind als Anlagen beizufügen**

- Tabellarischer beruflicher Lebenslauf mit Zeitangaben
- Arbeitszeugnisse oder Bescheinigungen über die beruflichen Tätigkeiten
- Kopie des Prüfungszeugnisses einer ggf. zuvor erfolgreich absolvierten Berufsausbildung
- Kopie des Zeugnisses einer ggf. zuvor erfolgreich absolvierten Fortbildungsprüfung
- Für den Fall, dass Sie im Bezirk der Handelskammer Hamburg weder wohnen, noch arbeiten oder einen Vorbereitungslehrgang besuchen: Eine Freistellungsbescheinigung der für Ihren Wohnort zuständigen Industrie- und Handelskammer (In diesem Fall behält sich die Handelskammer Hamburg vor, bei zu geringen Prüfungskapazitäten die Zuständigkeit abzulehnen).

Die Gebühr für die Bearbeitung dieses Antrages, gemäß der zurzeit gültigen Gebührenordnung der Handelskammer Hamburg, wird nach Eingang des Gebührenbescheides

von mir überwiesen.

von meinem Arbeitgeber überwiesen. (Eine Übernahmeerklärung für die Bearbeitungsgebühr ist diesem Antrag beigelegt.)

Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben dieses Zulassungsantrages.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Prüfungsbewerbers