

### Anmeldung zur Ausbilder-Eignungsprüfung

**Prüfungstermin:** \_\_\_\_\_

Name: _____	Vorname: _____
geboren am: _____	in: _____
Straße: _____	Telefon: _____
PLZ: _____	Ort: _____

<b>Die Prüfungsgebühr</b>	
bezahle ich als:	oder bezahlt nachfolgend aufgeführte Firma bzw. Person:
<input type="checkbox"/> Teilgebühr für die beantragte AdA-Prüfung <sup>(1)</sup>	_____
<input type="checkbox"/> Gesamtprüfungsgebühr Meisterprüfung (Teile I bis IV (AdA)) <sup>(1)</sup>	_____
<input type="checkbox"/> Gesamtprüfungsgebühr Meisterprüfung bereits bezahlt (Teile I bis IV (AdA)) <sup>(1)</sup>	_____
gemäß Gebührenordnung in Verbindung mit dem Gebührenverzeichnis der Handwerkskammer Chem-	
Die Rechnungslegung für die Prüfungsgebühr soll an die o.a. Firma erfolgen: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
Falls ja, bitte durch Unterschrift und Stempel der Firma bestätigen.	
<u>Hinweis:</u> Die gewählte Zahlungsmöglichkeit gilt nur für die entsprechende Prüfung!	
_____ Unterschrift	_____ Firmenstempel

Bezüglich Rücktritt oder Nichtteilnahme gelten § 20 der Fortbildungsprüfungsordnung sowie die Gebührenordnung in Verbindung mit dem Gebührenverzeichnis der Handwerkskammer Chemnitz.

Die Handwerkskammer Chemnitz versichert, dass Ihre angegebenen Daten nur für den Zweck der Prüfungszulassung, -organisation und -dokumentation sowie unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet und gespeichert werden. Der Verarbeitung können Sie für die Zukunft widersprechen. Im Falle eines Widerrufs ist eine Prüfungszulassung sowie Teilnahme an der Prüfung nicht möglich.

Ja, meine Adressdaten können an Träger der Handwerksorganisationen bzw. Institutionen zum Zweck der Leistungswürdigung weitergegeben werden. Eine weitere Übermittlung findet nicht statt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Anmeldung muss **10 Wochen** vor Prüfungstermin in der Handwerkskammer Chemnitz, SG Prüfungen vorliegen.

<sup>(1)</sup> ... Zutreffendes bitte ankreuzen