

Anmeldung

Praxisstudium Gepr. Betriebswirt/-in IHK

Veranstaltungsnummer: BWI-119-01 Veranstaltungsort: Ingolstadt

Name: Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Firma:

Anschrift:

.....

Telefon:

geschäftlich

privat

Telefax:

geschäftlich

privat

E-Mail:

geschäftlich

privat

Rechnung an: Teilnehmer Firma

(bitte zahlen Sie erst nach Erhalt der Rechnung)

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen zu oben
genanntem Praxisstudium an.

- Ich bin damit einverstanden, dass das Prüfungsreferat der IHK die Informationen über meine Zulassung/Nichtzulassung zur
Prüfung an den Veranstalter IHK Akademie München und Oberbayern gGmbH weitergibt.

.....
Datum

.....
Unterschrift

**Anmeldung bitte senden an
IHK Akademie Ingolstadt, Despag-Str. 4a, 85055 Ingolstadt oder
florian.habermann@ihk-akademie-muenchen.de oder
Fax 0841 93871-17**