Anmeldung

per Fax 08631/90178-40 oder per Post an **IHK Akademie Mühldorf Herr Tafelmeier** Töginger Str. 18 d 84453 Mühldorf

Geprüfter Betriebswirt/-in IHK

□ BWI-219-0 □ BWI-219-0		beru	fsbegleitend ab 22.11.2019 Vollzeit ab 29.11.2019
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsort / Lar	nd		
Straße			
PLZ, Wohnort			
Beruf - Tätigkei	t		
Firma			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon geschäftlich			Telefon privat
Fax			E-Mail
Rechnung	an	Teilnehmer	Firma
Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen an.			
Informationen übe	er meir	ne Zulassung/Nich	ifungsreferat der IHK die ntzulassung zur Prüfung an den und Weiterbildung mbH, weitergibt.
□ja		nein	
Dieses Einverständnis kann jederzeit von mir widerrufen werden.			
 Datum	ال ال	erschrift	

Unterschrift

Bitte legen Sie Fortbildungszeugnisse und Beschäftigungsnachweise, mit denen Sie die Zulassungsvoraussetzungen zur Prüfung erfüllen, in Kopie bei.

Vorbereitet für Fensterkuvert

IHK Akademie Mühldorf Herr Tafelmeier Töginger Str. 18 d

84453 Mühldorf

Fax 08631 - 90178-55