

# Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung: Geprüfte/r Technische/r Fachwirt/in

Industrie- und Handelskammer für  
München und Oberbayern  
Cornelia Deichstetter / VI-B-3 dei  
Postfach 80 09 80  
81609 München

Bitte senden an:  
Fax: 089 5116-81232  
E-Mail: [cornelia.deichstetter@muenchen.ihk.de](mailto:cornelia.deichstetter@muenchen.ihk.de)

Nachname Vorname Geschlecht

Straße/Hausnr. PLZ Wohnort

Geburtsdatum Geburtsort Telefon (Festnetz) \*

E-Mail \* Telefon (Mobil) \*

Lehrgangsträger \* Lehrgangsort

---

gewünschter Prüfungs- termin	Wirtschaftsbezogene Qualifikationen	Technische Qualifikationen	Handlungsspezifische Qualifikationen
------------------------------------	--	-------------------------------	---

---

Folgende Nachweise sind erforderlich und - sofern bereits vorhanden - beigelegt:

**Nachweis einer erfolgreich abgeschlossenen Berufsausbildung** (sofern vorhanden)

**Nachweis über bisher erworbene Berufspraxis**

Zwischenzeugnis/se oder Bestätigung/en Ihres/Ihrer Arbeitgeber/s mit Angaben über Art und Dauer der Tätigkeiten oder andere Referenzen.

(Art und Umfang der nachzuweisenden Berufspraxis kann dem Merkblatt Ihres angestrebten Abschlusses entnommen werden.)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name (bei Übermittlung per E-Mail) / Unterschrift (bei Postversand)