

# Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung: Geprüfte/r Logistikmeister/in

Industrie- und Handelskammer  
für München und Oberbayern  
Michaela Appel / VI-B-3 apm  
Postfach 80 09 80  
81609 München

Bitte senden an:  
Fax: 089 5116-81527  
E-Mail: [michaela.appel@muenchen.ihk.de](mailto:michaela.appel@muenchen.ihk.de)

Nachname	Vorname	Geschlecht
Straße/Hausnr.	PLZ	Wohnort
Geburtsdatum	Geburtsort	Telefon (Festnetz) *
E-Mail *		Telefon (Mobil) *
Lehrgangsträger *		Lehrgangsort

---

gewünschter Prüfungs- termin	Grundlegende 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.

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

**Nachweis berufs- und arbeitspädagogische Qualifikation (AdA)**

Nachweis über eine erfolgreich abgelegte Prüfung nach § 4 der Ausbildereignungs - verordnung oder einer vergleichbaren berufs- und arbeitspädagogischen Qualifikation.

Datum

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