

**IHK Akademie**  
**München und Oberbayern gGmbH**  
Frau Kathrin Rupp  
**Postfach 80 09 80**  
**81609 München**

## Anmeldung zum Prüfungslehrgang

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Veranstaltungsbezeichnung		
Gepr. Industriemeister/-in Chemie <b>IMC-M-20</b>		
Familiennamenname		Vorname
Geb.-Datum	Geburtsort	
Straße (Privatanschrift)	PLZ	Wohnort (Privatanschrift)
	Telefon	eMail
geschäftlich	(       )	
privat/mobil	(       )	
Rechnungs-empfänger	<input type="checkbox"/> Teilnehmer/- in <input type="checkbox"/> Firma	

**Falls Sie Firma angekreuzt haben, füllen Sie bitte folgende Felder zur Firmenanschrift aus.**

Firma		Bitte senden Sie uns innerhalb 3 Wochen eine Kosten-übernahmeerklärung Ihres Arbeitgebers unter Angabe der <b>korrekten Rechnungsanschrift</b> sowie <b>Firmenstempel</b> und Unterschrift eines Vorgesetzten / Personalabteilung zu.
Straße	PLZ	Ort

- bitte wenden -

Information	<p><b>1. Teil – Ausbildung der Ausbilder (AdA)</b></p> <p>Voraussetzung des Prüfungslehrgangs ist der Erwerb der berufs- und arbeitspädagogischen Qualifikationen gemäß der Ausbilder-Eignungsverordnung nach dem Berufsbildungsgesetz.</p> <p><b>Dieser Kursabschnitt ist nicht Bestandteil dieser Veranstaltung und muss zusätzlich gebucht werden!</b></p> <p>Sie haben die Möglichkeit aus unserem Weiterbildungsprogramm eine für Sie geeignete Veranstaltung auszuwählen. Weitere Auskünfte hierzu erteilt Ihnen</p> <p>Herr Reither, Telefon (089) 5116 – 5103, christoph.reither@ihk-akademie-muenchen.de</p>		
-------------	---	--	--

Pflichtmodul	<p><b>2. Teil – Fachübergreifende Basisqualifikationen (BQ)</b> IMC-M-20-BQ</p>	<p>Dauer: 10.01.2020 – 26.09.2020</p>	<p>Teilnahme: <input checked="" type="checkbox"/></p>
Pflichtmodul	<p><b>3. Teil – Handlungsspezifische Qualifikationen (HQ)</b> IMC-M-20-HQ</p>	<p>Dauer: 16.10.2020 – 19.03.2022</p>	<p>Teilnahme: <input checked="" type="checkbox"/></p>

**Anmeldung abschließen:**

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen an.

Ich bin damit einverstanden, weitere Informationen zu Veranstaltungen der IHK Akademie per Post, Telefax oder eMail zu erhalten.

ja  nein

Dieses Einverständnis kann jederzeit von mir widerrufen werden.

*Ort, Datum*

*Unterschrift*

<p><b>Information zum Zulassungsantrag:</b></p> <p>Zusätzlich zur <b>Anmeldung zum Prüfungslehrgang</b> müssen Sie beim Referat für Fortbildungsprüfungen der IHK für München und Oberbayern Ihre Zulassung zur Prüfung beantragen.</p> <p>Wir als IHK Akademie sehen es als Service, Ihnen diesen <b>Zulassungsantrag</b> mit der Anmeldebestätigung zukommen zu lassen. Bitte senden Sie den Antrag nach Erhalt schnellstmöglich an den/die zuständige/n Prüfungskoordinator/in und informieren Sie uns zeitnah über Ihre Zulassung.</p> <p>Gerne hilft Ihnen ihr Bildungsmanager/-in weiter.</p>
---