



Handwerkskammer Konstanz
Webersteig 3
78462 Konstanz

Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung Gepr. Fachmann / -frau für kaufmännische Betriebsführung nach der Handwerksordnung (HwO)

Angaben zur Person

☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Name Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Geburtsdatum Geburtsort

Telefon – privat Telefon – dienstlich

Mobil E-Mail

Dem Antrag füge ich umseitig aufgeführte Qualifikationsnachweise bei

-
-

Ich bin damit einverstanden, dass die Handwerkskammer Konstanz
meine Adressdaten an handwerksnahe Institutionen und / oder die
regionale Tagespresse weitergibt.

☐ ja ☐ nein

Zugelassen für die Prüfung ab dem

Datum

für den Prüfungsausschuss

Unterschrift

Angaben über die Zulassungsvoraussetzungen gemäß gültiger Fortbildungsprüfungsordnung

Berufsausbildungszeit von bis

Abschlussprüfung abgelegt am

als

Weitere Ausbildungsabschlussprüfungen

Ausbildungszeit von bis

Abschlussprüfung abgelegt am

als

Berufliche Tätigkeit

Arbeitgeber Name / Firma	Tätigkeit als	Beschäftigt von / bis	Jahr(e)	Monate

Erklärung

Es ist mir bekannt, dass falsche Angaben die Rücknahme der Prüfungszulassung zur Folge haben können.

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gem. Art. 13, 14, 21 EU-DSGVO finden Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer [Website](#). Hier steht Ihnen die Erklärung auch als PDF-Datei zum Download zur Verfügung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers