

Abfragebogen im Ausbildungsberuf „Verkäufer/Verkäuferin“

1. Wahlqualifikationen gemäß § 4 Abs. 3 der Ausbildungsordnung

Bitte nur eine Wahlqualifikation ankreuzen!

1. Sicherstellung der Warenpräsenz	<input type="checkbox"/>
2. Beratung von Kunden	<input type="checkbox"/>
3. Kassensystemdaten und Kundenservice	<input type="checkbox"/>
4. Werbung und Verkaufsförderung	<input type="checkbox"/>

Hinweis

Vertiefende Warenkenntnisse werden nur in der Wahlqualifikation „Beratung von Kunden“ geprüft.

Bei den anderen Wahlqualifikationen wird das allgemeine Warensortiment zugrunde gelegt.

2. Warenbereich

Bitte nur einen Warenbereich (Ausbildungsschwerpunkt) angeben!

1	Bürowirtschaft	<input type="checkbox"/>	10	Schuhe	<input type="checkbox"/>
2	Hausrat, Glas, Geschenkartikel	<input type="checkbox"/>	11	Spielwaren	<input type="checkbox"/>
3	Heimwerker u. Werkzeuge	<input type="checkbox"/>	12	Sportartikel	<input type="checkbox"/>
3.4	Farben, Lacke, Tapeten	<input type="checkbox"/>	12.1	Fahrrad u. Zubehör	<input type="checkbox"/>
3.5	Teppiche, Gardinen, Innendeko	<input type="checkbox"/>	13	Lederwaren	<input type="checkbox"/>
4	Kosmetik, Körperpflege	<input type="checkbox"/>	14	Damenbekleidung	<input type="checkbox"/>
5	Kraftfahrzeuge, Teile u. Zubehör	<input type="checkbox"/>	15	Herrenbekleidung	<input type="checkbox"/>
6	Lebensmittel	<input type="checkbox"/>	16	Meterware, Haushaltswäsche	<input type="checkbox"/>
6.16	Diät- u. Reformwaren, Naturkost	<input type="checkbox"/>	17	Uhren, Schmuck, Juwelen	<input type="checkbox"/>
7	Medizinischer Sanitätsfachhandel	<input type="checkbox"/>	18	Wohnbedarf, Küchen, Holzwaren	<input type="checkbox"/>
8	Pflanzen-/Gartenbedarf	<input type="checkbox"/>	19	Tabakwaren	<input type="checkbox"/>
9	Multimedia (Computer, CD/DVD, Blu-ray, TV, HiFi, ..)	<input type="checkbox"/>	20	Baby- und Kinderausstattung	<input type="checkbox"/>
9.1	Telekommunikation	<input type="checkbox"/>	21	Tankstelle – Schwerpunkt Kfz	<input type="checkbox"/>
9.4	Foto, Kamera	<input type="checkbox"/>	22	Tankstelle – Schwerpunkt Lebensmittel	<input type="checkbox"/>
9.5	Musikinstrumente, Noten	<input type="checkbox"/>	23	Zoofachhandel	<input type="checkbox"/>
9.6	Elektrogeräte (weiße Ware)	<input type="checkbox"/>	24	Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>

3. Angabe von zwei Warengruppen zu dem oben gewählten Warenbereich (z. B. bei Sport: „Ski und Tennis“ oder bei Lebensmittel: „Obst/Gemüse und Mopro“, usw.)

1.	
2.	

Wichtig: Bitte fertigen Sie sich eine Kopie der ausgefüllten Seite für Ihre Unterlagen an!

<p>Prüfungsbewerber</p> <p>_____</p> <p>Name und Vorname</p> <p>_____</p> <p>Datum und Unterschrift des Prüflings</p>
--

<p>Ausbildungsbetrieb</p> <p>_____</p> <p>Datum, Stempel und Unterschrift des Ausbildenden/Ausbilders</p>
--