

## ANTRAG

### auf Zulassung zur Abschlussprüfung ohne vorangegangenes Berufsausbildungsverhältnis

---

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen

Angestrebter

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Prüfungszeitpunkt:

Sommer 20 \_\_\_\_

Winter 20 \_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Schulabschluss:

Hauptschulabschluss

Fachhochschulreife

Im Ausland erworben

Qualifizierter Hauptschulabschluss

Hochschulreife

Sonstiger Abschluss

Mittlerer Bildungsabschluss

Hochschulabschluss

Ohne Abschluss

---

### Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweise

Wurde bereits in einem anderen Ausbildungsberuf eine Abschlussprüfung abgelegt?

ja

nein

Wenn ja, in welchem Beruf? \_\_\_\_\_

Wann fand diese Prüfung statt? \_\_\_\_\_

Welche Industrie- und Handelskammer  
hat das Prüfungsdokument ausgestellt? \_\_\_\_\_

**Industrie- und Handelskammer zu Coburg**

Postanschrift: Postfach 20 43 | 96409 Coburg

Büroanschrift: Schloßplatz 5 | Palais Edinburg | 96450 Coburg

Telefon 09561 7426-0 | Fax 09561 7426-50 | E-Mail [ihk@coburg.ihk.de](mailto:ihk@coburg.ihk.de) | Web [www.coburg.ihk.de](http://www.coburg.ihk.de)

Tragen Sie in die Liste Ihre beruflichen Tätigkeiten und Qualifizierungen mit den dort geforderten Angaben ein, fügen Sie Nachweise (z. B. Zeugnisse, Arbeitsplatzbeschreibungen, Bescheinigungen, Gewerbebeanmeldungen usw.) in Kopie bei.

Nachweise der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (z. B. Zeugnis der Firma oder des Veranstalters, Gewerbebeanmeldung usw.)	Beschreibung der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (Schwerpunkte, Art der Tätigkeit, z. B. Sachbearbeitung, selbstständig)	Dauer: von ... bis ... Arbeitsstunden in Wochenstunden (WoSt.)	Gesamtzeit Monate
1.		von:	
		bis:	
		WoSt:	
2.		von:	
		bis:	
		WoSt:	
3.		von:	
		bis:	
		WoSt:	
4.		von:	
		bis:	
		WoSt:	
5.		von:	
		bis:	
		WoSt:	
6.		von:	
		bis:	
		WoSt:	
7.		von:	
		bis:	
		WoSt:	

Ich erkläre hiermit, dass ich die berufliche Handlungsfähigkeit des o. g. Ausbildungsberufes erlangt habe.

Begründung:

---



---



---

Coburg, 02.07.2018  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

**Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 DS-GVO**

Verantwortlich für Ihre Daten ist die Industrie- und Handelskammer zu Coburg, Schloßplatz 5, 96450 Coburg / Postfach 2043, 96409 Coburg, Tel.: 09561/7426-0, Fax: 09561/7426-50, E-Mail: [ihk@coburg.ihk.de](mailto:ihk@coburg.ihk.de). Die Daten werden erhoben, um ihr Berufsausbildungsverhältnis bzw. ihren Umschulungsvertrag sowie ihre Prüfungen im Rahmen der Berufsausbildung bearbeiten und durchführen sowie ggf. statistische Auswertungen vornehmen zu können.

Ihre Daten erhalten, sofern wir gesetzlich dazu verpflichtet sind oder Sie vorab in die Datenübermittlung eingewilligt haben, öffentliche Stellen wie DESTATIS sowie an Auftragsverarbeiter der IHK zu Coburg.

Rechtsgrundlage hierfür sind Art. 6 Abs. 1 c), Abs. 3 b) DS-GVO i. V. m. § 1 IHK-Gesetz und Berufsbildungsgesetz (v. a. §§ 27 ff., 32 ff., 34 ff., 76 BBiG).

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihrer Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.coburg.ihk.de/941-0-Informationspflichten-zum-Datenschutz-DSGVO.html> abrufen.