

## Geprüfter Bankfachwirt / Geprüfte Bankfachwirtin

*(Bitte Zutreffendes im Folgenden ankreuzen!)*

- Anmeldung zur Fortführung der Fortbildungsprüfung**
- Anmeldung zur 1. Wiederholung der Fortbildungsprüfung**
- Anmeldung zur 2. Wiederholung der Fortbildungsprüfung**

Ich melde mich zur obengenannten Fortbildungsprüfung „Geprüfte/-r Bankfachwirt/-in“ an.

Gebührenbescheid bitte an  Prüfungsteilnehmer /  Firma schicken.

**Prüfungstermin:** \_\_\_\_\_

**Prüfungsfächer:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Anschrift privat:** \_\_\_\_\_

**Telefon privat:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**Mail:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon geschäftl.:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bitte ausgefüllt senden an:

...

Industrie- und Handelskammer für die Pfalz  
Frau Sandra Knauff  
Rheinallee 18 - 20  
67061 Ludwigshafen

\*\*\*\*\*

Raum für weitere Informationen oder Mitteilungen