

**Antrag auf Zulassung für die Fortbildungsprüfung
Geprüfter Bankfachwirt / Geprüfte Bankfachwirtin**

Persönliche Daten:

Name: _____ ggf. Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Privatanschrift:

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil _____

Mail: _____

Beschäftigt bei: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon geschäftl.: _____

Ausbildungsberuf: _____

Geplanter Lehrgangsbesuch bei: (Name und Anschrift des Lehrgangsträgers)

von: _____ bis: _____

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

**Voraussetzung für die Zulassung zur Prüfung:
(Bitte fügen Sie die entsprechenden Bescheinigungen dem Antrag bei)**

Zur Prüfung ist zuzulassen, wer

1. eine mit Erfolg abgelegte Abschlussprüfung als „Bankkaufmann/Bankkauffrau“ oder „Sparkassenkaufmann/Sparkassenkauffrau“ und danach eine mindestens zweijährige Berufspraxis oder
2. eine mit Erfolg abgelegte Abschlussprüfung in einem anderen anerkannten kaufmännischen oder verwaltenden Ausbildungsberuf und eine weitere Berufspraxis von mindestens drei Jahren oder
3. eine mindestens sechsjährige Berufspraxis nachweist.

Die Berufspraxis im Sinne des Absatzes 1 muss inhaltlich wesentliche Bezüge zu den in § 1 Abs. 2 genannten Aufgaben in der Kreditwirtschaft haben.

Bitte ausgefüllt senden an:

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

Raum für weitere Informationen oder Mitteilungen