



# Anmeldung zur Fortbildungsprüfung

Industrie- und Handelskammer  
zu Schwerin  
Geschäftsbereich Weiterbildung  
Postfach 11 10 41  
19010 Schwerin

## Angaben zum Prüfungsteilnehmer\*in Privatanschrift

Frau  Herr  Divers

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

**1. Fortbildungsprüfung:** Ich melde mich zur nachfolgend genannten Fortbildungsprüfung verbindlich an.

Fortbildungsprüfung zum/zur:

Fachrichtung/Qualifikationsschwerpunkt:

Gewünschte/-r Prüfungstermin/-e:

Sollte die Prüfungsstruktur mehrere Teile vorsehen, bitte für jeden Teil den gewünschten Prüfungstermin angeben. Weitere Informationen siehe [www.ihk.de/schwerin/weiterbildung](http://www.ihk.de/schwerin/weiterbildung).

- |  |      |                                      |                                      |            |       |
|--|------|--------------------------------------|--------------------------------------|------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Gesamtprüfung | bzw. | <input type="checkbox"/> 1. Halbjahr | <input type="checkbox"/> 2. Halbjahr | des Jahres | _____ |
| <input type="checkbox"/> 1. Teil       |      | <input type="checkbox"/> 1. Halbjahr | <input type="checkbox"/> 2. Halbjahr | des Jahres | _____ |
| <input type="checkbox"/> 2. Teil       |      | <input type="checkbox"/> 1. Halbjahr | <input type="checkbox"/> 2. Halbjahr | des Jahres | _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. Teil       |      | <input type="checkbox"/> 1. Halbjahr | <input type="checkbox"/> 2. Halbjahr | des Jahres | _____ |

## 2. Angaben zur Prüfungsvorbereitung / Bildungsträger:

Institut/Schule/Firma:

Lehrgangsbeginn:

Lehrgangsende:

Nur im Falle einer Wiederholungsprüfung anzugeben:

Prüfungstermin der vorherigen Prüfung(en):

Prüfende Kammer:

Die Prüfungsgebühr gemäß des zur Zeit gültigen Gebührentarifs der IHK zu Schwerin wird

- von mir überwiesen.  
 von Dritten überwiesen. Die Übernahmeerklärung Seite 2 ist auszufüllen!

*Hinweis: Sofern keine Kostenübernahmeerklärung durch Dritte (Seite 2) vorliegt, wird der Gebührenbescheid auf Sie als Prüfungsteilnehmer\*in ausgestellt.*

Hinweise zur Prüfungsgebühr und zum Prüfungsrücktritt:

*Die Gebühren entstehen mit der Anmeldung zur Prüfung. Es wird ein Gebührenbescheid versandt. Bei verspäteter Anmeldung zu einer Prüfung wird ein Verwaltungskostenzuschlag von 50,00 € erhoben. Bleibt der Prüfling nach erfolgter Anmeldung zur Prüfung dieser nach Maßgabe der Prüfungsordnung ohne wichtigen Grund fern, bleibt der Gebührenanspruch für die Durchführung der Prüfung in voller Höhe bestehen. Bleibt der Prüfling nach erfolgter Anmeldung zur Prüfung dieser nach Maßgabe der Prüfungsordnung aus wichtigem Grund fern oder tritt er wirksam von der Prüfung zurück, ermäßigen sich die Prüfungsgebühren um 50 %. Sie können von der Anmeldung nur schriftlich zurücktreten. Maßgeblich ist der Posteingang in der IHK.*

Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben. Ich akzeptiere die Hinweise zur Prüfungsgebühr und zum Prüfungsrücktritt. Die [datenschutzrechtlichen Informationspflichten](#) nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und meine Betroffenenrechte habe ich zur Kenntnis genommen. Bei Unklarheiten ist mir die Möglichkeit einer individuellen Beratung bekannt.

---

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsteilnehmer\*in

---

### 3. Bestätigung Lernumfang für ab Dezember 2020 erlassene Fortbildungen (VO)

(ausschließlich für geprüfte Betriebswirte und Bilanzbuchhalter)

**Hinweis:** Für Fortbildungsprüfungen, die mit einer Abschlussbezeichnung "Berufsspezialist", "Bachelor Professional" oder "Master Professional" versehen sind, müssen Sie mit der Anmeldung zum Prüfungstermin bestätigen, die erforderliche Anzahl Zeitstunden für den Erwerb von Fertigkeiten, Fähigkeiten und Kenntnissen, die Gegenstand der jeweiligen Fortbildungsprüfung sind, aufgebracht zu haben.

Der erforderliche Lernumfang für die Ebene Berufsspezialist beträgt 400 Zeitstunden, für die Ebene Bachelor Professional 1200 Zeitstunden und für die Ebene Master Professional 1600 Zeitstunden. Der Lernumfang muss erbracht worden sein u. a. durch eine oder mehrere der folgenden Lernaktivitäten: Lernen im Arbeitsprozess, insbesondere berufliche Praxiserfahrungen. / Systematische Weiterbildung und didaktisch angeleitetes Lernen, z. B. in Vorbereitungslehrgängen oder anderen Seminaren in unterschiedlichen Durchführungsvariationen (Präsenzkurse, digitale Kurse, hybride Formate), innerbetriebliche Weiterbildung. / Selbstgesteuertes und -organisiertes Lernen, dabei Umsetzung von Lernstrategien und Lernmethoden z. B. mit (digitalen) Lernmedien oder in Lerngruppen, Tutorien sowie Vor- und Nachbereitung von angeleitetem Lernen, Teilnahme an Fachveranstaltungen.

Ich bestätige, die erforderliche Anzahl Zeitstunden für den Erwerb von Fertigkeiten, Fähigkeiten und Kenntnissen, die Gegenstand der jeweiligen Fortbildungsprüfung sind, aufgebracht zu haben.

---

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsteilnehmer\*in

---

### 4. Unterlagen

Sofern noch keine Zulassungsbestätigung der IHK zu Schwerin vorliegt, folgende Unterlagen beifügen:

- Tabellarischer beruflicher Lebenslauf mit Zeitangaben
- Arbeitszeugnisse oder Bescheinigungen als Nachweis der beruflichen Tätigkeiten
- Kopie des Prüfungszeugnisses einer zuvor absolvierten Berufsausbildung bzw. eines für die Zulassung relevanten Studiums
- Kopie des Zeugnisses einer ggf. zuvor absolvierten Fortbildungsprüfung

---

### 5. Übernahmeerklärung zur Prüfungsgebühr / abweichende Gebührenanschrift

*Hinweis: Gebührenschildner ist grundsätzlich der/die Prüfungsteilnehmer\*in. Bei einer unvollständig ausgefüllten Übernahmeerklärung geht der Gebührenbescheid an die Privatanschrift des Prüfungsteilnehmers.*

Institut/Schule/Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ , Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Gebührenschildner

### Rechtsgrundlagen, jeweils in der geltenden Fassung

- Prüfungsordnung für die Durchführung von Fortbildungsprüfungen
- [Gebührenordnung und Gebührentarif der IHK zu Schwerin](#)
- [DSGVO](#)