

„Geprüfter Bilanzbuchhalter/Geprüfte Bilanzbuchhalterin“

(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 Bilanzbuchhalter/-in“ an.

Gebührenbescheid bitte an Prüfungsteilnehmer / Firma schicken.

Prüfungstermin: _____

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