IHK Industrie- und Handelskammer Cottbus

# Bereitschaftserklärung zur Mitarbeit im Prüfungsausschuss der Industrie- und Handelskammer Cottbus vom 1.9.24 bis 31.8.29

**Ihre persönlichen Daten:**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mobil: _____

**Ihre Bankverbindung:**

Geldinstitut: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Beschäftigt bei:**

Firma/OSZ: _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ/Ort: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ FAX: _____

Tätigkeit: _____

**Berufsausbildung/Studienabschluss:**

1. Ausbildung als: _____

   Prüfende Stelle: _____ Datum: _____

2. Ausbildung als: _____

   Prüfende Stelle: _____ Datum: _____

**Weitere Qualifikationen (z. B. Meister, Ausbildereignungsprüfung):**

Qualifikation: _____

Prüfende Stelle: _____ Datum: _____

In meiner Person liegen keine Gründe, die der Eignung als Prüfer/-in im Sinne des BBiG entgegenstehen. Ich erkläre mich zur Mitarbeit in dem Prüfungsausschuss/den Prüfungsausschüssen:

(Hier bitte Ausbildungsberuf oder Fortbildungsabschluss eintragen und eine Kopie des letzten Berufs- oder höherwertigen Abschlusses beifügen!)

_____ bereit.

Zukünftigen Schriftverkehr bitte an ☐ Privatadresse ☐ Firmenadresse senden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten für Zwecke der Prüfungsorganisation einverstanden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift