

Bitte im Original einreichen!

Industrie- und Handelskammer
Region Stuttgart
Dagmar Zuidland
Jägerstraße 30
70174 Stuttgart

**Industrie- und Handelskammer
Region Stuttgart**
Jägerstr. 30
70174 Stuttgart
Postfach 10 24 44
70020 Stuttgart
www.ihk.de/stuttgart

dagmar.zuidland@stuttgart.ihk.de
Telefon +49(0)711 2005-1255

**Anmeldung zur Prüfung
„Zusatzqualifikation Hotelmanagement“ für Auszubildende im Ausbildungsberuf
Hotelfachmann/Hotelfachfrau**

| | | | | |
|---------------|---------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Person | Vor- und Zuname: | | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |
| | Straße, Hausnummer: | | Geburtsdatum: | |
| | PLZ, Wohnort: | | | |
| | Telefon tagsüber: | | E-Mail: | |

| | | | | |
|-------------------------|--|--|---------|--|
| Berufsausbildung | Ausbildungsbetrieb: | | | |
| | Anschrift des Ausbildungsbetriebs: | | | |
| | Telefon: | | E-Mail: | |
| | Ausbildungsberuf: | | | |
| | Dauer der Ausbildung von: | | bis: | |
| | Prüfungstermin: <input type="checkbox"/> Sommer 20__ | | | |

Zur Prüfung kann zugelassen werden, wer im anerkannten Ausbildungsberuf Hotelfachmann/-frau ausgebildet wird und glaubhaft macht, dass er über die Ausbildungsordnung hinaus gehende Kenntnisse, Fertigkeiten und Erfahrungen in den Prüfungsfächern Management im Gastgewerbe und berufsbezogene Fremdsprache erworben hat. **Die Glaubhaftmachung soll durch den Ausbildungsbetrieb erfolgen (s. Seite 2 dieses Formulars).**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Um die rechtzeitige Einladung zur Prüfung zu gewährleisten, werde ich Änderungen meiner Anschrift unverzüglich der IHK Region Stuttgart mitteilen.

Die Prüfungsgebühr gemäß des [aktuell gültigen Gebührentarifs der IHK Region Stuttgart](#) wird übernommen vom:

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Prüfungsteilnehmer/-in | |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsbetrieb | Abweichende Anschrift für die Prüfungsgebühr (falls vorhanden) |
| Firmenstempel/rechtskräftige Unterschrift des Ausbildenden | |

Einschränkungen des Prüflings sind zu berücksichtigen. JA (Nachweis unbedingt beifügen)

| | | |
|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| Ort, Datum: | Unterschrift Prüfungsbewerbers/-in: | Unterschrift des Ausbildenden: |
|-------------|-------------------------------------|--------------------------------|

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass

| |
|------------|
| Herr/Frau: |
|------------|

im Ausbildungsberuf „Hotelfachmann/-frau“ ausgebildet wird und in der Ausbildung das in der Zusatzqualifikation **geforderte betriebliche Plus** (siehe Rahmenplan) vermittelt wurde.

In welcher **weiteren Fremdsprache** (Französisch oder Spanisch) soll die Prüfung in der Zusatzqualifikation Hotelmanagement abgelegt werden?

Französisch

Spanisch

Bitte beachten Sie:

Die Zusatzqualifikationsprüfung gilt erst dann als bestanden, wenn eine erfolgreiche Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf „Hotelfachmann/-frau“ nachgewiesen werden kann.

| | |
|-------------|--|
| Ort, Datum: | Firmenstempel/Unterschrift des Ausbildenden: |
|-------------|--|

Abweichende Anschrift für den Gebührenbescheid