

Bitte nachfolgendes Anschriftenfeld mit Ihrem Namen und Ihren aktuellen Erreichbarkeitsdaten versehen.



**Handwerkskammer
Hannover**

Berliner Allee 17 Telefon: 0511 3 48 59 – 470
30175 Hannover Fax: 0511 3 48 59 – 432
E-Mail: schrader@hwk-hannover.de

Name, Vorname
Straße und Hausnummer
PLZ, Ort

Antrag auf Zulassung

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Fortbildungsprüfung „Geprüfte/r Kraftfahrzeug-Servicetechniker/in“

_____ weiblich männlich
Geburtsdatum / abweichender Geburtsname Geschlecht

_____ _____
Geburtsort Mobiltelefon sowie Email (zwingend erforderliche Angaben)

_____ _____
Beginn des Lehrganges Ende des Lehrganges

<input type="checkbox"/> Anmeldung zur Erstprüfung	<input type="checkbox"/> Anmeldung zur <input type="checkbox"/> 1. Wiederholungsprüfung <input type="checkbox"/> 2. Wiederholungsprüfung Antrag auf Befreiung folgender bereits bestandener Prüfungsteile: <input type="checkbox"/> Situationsaufgabe 1 <input type="checkbox"/> Situationsaufgabe 2 <input type="checkbox"/> Schriftliche Prüfung <input type="checkbox"/> Fachgespräch
---	---

Die Prüfungsgebühren, die Zulassungsgebühr von 20,00 € und ggf. weitere Auslagen werden gezahlt <input type="checkbox"/> von mir selbst (Gebührenbescheid wird an den oben angegebenen Prüfling versandt) <input type="checkbox"/> von folgendem Betrieb: _____ (Gebührenbescheid wird an den Prüfling versandt, enthält aber die Betriebsanschrift) Die zurzeit geltenden Gebühren finden Sie unter: http://www.hwk-hannover.de/pruefungskosten

Folgende Unterlagen habe ich der Anmeldung beigefügt

- Kopie eines Gesellen- oder Abschlussprüfungszeugnisses
- Kopie des Personalausweises
- ggf. Nachweise über die bei der Prüfung zu berücksichtigenden Belange (Nachteilsausgleich bei Behinderungen)

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift

Einwilligungserklärung Datenschutz

Informationen zum Datenschutz bei der Handwerkskammer Hannover finden Sie unter folgender URL:

www.hwk-hannover.de/datenschutz

Meine hier freiwillig angegebenen Daten werden zur Bearbeitung meines vorgebrachten Anliegens und allen damit zusammenhängenden erforderlichen Vorgängen verarbeitet.

Bitte ankreuzen:

- Zudem können meine Daten vollständig für alle unten angegebenen Zwecke genutzt werden.

Ich möchte die Verwendung meiner Daten auf folgende Zwecke beschränken:

- zur elektronischen Kontaktaufnahme
- für Informationen über Veranstaltungen oder (Bildungs)Angebote der Handwerkskammer

Widerruf

Ich bin informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit teilweise oder in Gänze widerrufen kann. Der Widerruf ist an die Verantwortliche für die angegebenen datenverarbeitenden Vorgänge zu richten: Handwerkskammer Hannover, vertreten durch den Präsidenten und Hauptgeschäftsführer, Berliner Allee 17, 30175 Hannover. Die Datenverarbeitung bleibt bis zum Zeitpunkt des Widerrufs (Eingang bei der Handwerkskammer) rechtmäßig.

Dieses Feld wird von der Handwerkskammer Hannover ausgefüllt
Bescheid

Wir freuen uns, Ihnen mitzuteilen, dass Sie zur Fortbildungsprüfung laut oben aufgeführtem Antrag zugelassen sind.
Eine Einladung zur konkreten Prüfungsabnahme geht Ihnen gesondert zu.

Hannover, den
Mit freundlichen Grüßen

Handwerkskammer Hannover

Siegel