



An die  
Handwerkskammer Frankfurt-Rhein-Main  
-Abteilung BB-MP-  
Schönstraße 21  
60327 Frankfurt am Main

Telefon: 069 97172 - 0  
Telefax: 069 97172 - 199

Gleitende Arbeitszeit  
Besuchszeit möglichst:  
Montag - Mittwoch: 8.30 - 11.30 Uhr  
13.30 - 15.00 Uhr  
Donnerstag: 8.30 - 11.30 Uhr  
13.30 - 18.00 Uhr  
Freitag: 8.30 - 13.00 Uhr  
oder nach Vereinbarung

## Antrag auf Zulassung

zur Fortbildungsprüfung .....

### 1. Persönliche Daten

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsname: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort / -land: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Geschlecht:  männlich  weiblich

**Anschrift** (Anschriftänderungen bitte umgehend melden)

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Kreis: ..... Land: .....

**Rechnungsanschrift:** .....

.....

**Tel.-Nr.**(mit Vorwahl-Nr.) privat: ..... dienstl: .....

**Fax.-Nr.**(mit Vorwahl-Nr.) privat: ..... dienstl: .....

**Mobil** (mit Vorwahl-Nr.) privat: ..... dienstl: .....

**Email**.....

**Schulabschluss** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule (1 jährig) |
| <input type="checkbox"/> Realschulabschluss  | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule (2 jährig) |
| <input type="checkbox"/> Abitur              | <input type="checkbox"/> Fachoberschule              |

Diese Spalte wird von der  
Handwerkskammer  
Frankfurt-Rhein-Main ausgefüllt

**Eingangsdatum:**  
.....

**TN:**

#### Prüfungsgebühren

Rg. Nr.	Betrag	Datum

1.  **Zul. gem. § 2,1**

2.  **Zul. gem. § 2,2**

.....  
Datum Sachbearbeiter

**2. Berufsausbildung** (Bitte Kopie der/des Gesellenprüfungszeugnisse(s) bzw. Abschlussprüfungszeugnisse(s) beifügen)

Gesellen-/ Abschlussprüfung als: .....  
 am..... in .....

**3. Weitere Prüfungen** (Bitte Kopien der Prüfungszeugnisse einreichen)

Meisterprüfung im .....-Handwerk  
 am ..... in .....

Diplomprüfung Fachrichtung .....  
 am ..... in .....

Technikerprüfung Fachrichtung .....  
 am ..... in .....

Sonstige Prüfungen .....  
 am ..... in .....

**4. Berufstätigkeit** (einschließlich selbständiger Tätigkeit in zeitlicher Reihenfolge, bitte Arbeitsbescheinigungen beifügen)

Arbeitgeber	Ort	Tätigkeit	von	bis	Jahre	Monate

**5. Ich möchte den Lehrgang besuchen**

**Vollzeit** **Teilzeit**

in..... ab.....

**6. Ich habe bereits Prüfungsteile abgelegt**

nein  ja wenn ja

**1. Prüfung** am.. ..... in.....

**2. Prüfung** am.. ..... in.....

**Erklärung:**

Ich versichere, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Insbesondere erkläre ich, dass es sich - sofern ich unter 6. „nein“ angekreuzt habe - um den **e r s t e n** Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung handelt und bisher bei keiner anderen Handwerkskammer ein Zulassungsantrag gestellt wurde.

Ich verpflichte mich, die Prüfungsgebühren entsprechend der Gebührenordnung der Handwerkskammer Frankfurt-Rhein-Main zu zahlen.

**Ort / Datum:** .....

**Unterschrift:** .....

### **Informationen zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 DSGVO**

Die Handwerkskammer Frankfurt-Rhein-Main, Bockenheimer Landstraße 21, 60325 Frankfurt am Main, vertreten durch den Hauptgeschäftsführer Dr. Christof Riess, erhebt und verarbeitet Ihre Daten zur Erfüllung ihrer gesetzlichen Pflichten.

Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Erfüllung unserer Pflichten und die Wahrnehmung unserer Aufgaben erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 c) und e) DSGVO. Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt ausschließlich auf gesetzlicher Grundlage an andere öffentliche Stellen, die Ihre Daten zur Erfüllung ihrer gesetzlichen Aufgaben benötigen oder an private Personen, die ein berechtigtes Interesse an der Verwendung Ihrer Daten darlegen. Sofern keine besonderen gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen, werden die Daten gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datensicherung die Löschung der Daten zu fordern. Sie können unseren Datenschutzbeauftragten unter [datenschutz@hwk-rhein-main.de](mailto:datenschutz@hwk-rhein-main.de) oder unter Datenschutzbeauftragter c/o Handwerkskammer Frankfurt-Rhein-Main, Bockenheimer Landstraße 21, 60325 Frankfurt am Main, erreichen.

Ihnen steht des Weiteren ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu.