

**Angaben zum Prüfungsbewerber** Frau  Herr

Industrie- und Handelskammer  
Bonn/Rhein-Sieg  
Bonner Talweg 17  
53113 Bonn

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Die Zuständigkeit der IHK Bonn/Rhein-Sieg besteht nur, sofern Sie im Kammerbezirk gemeldet sind.  
Sollte dies nicht der Fall sein, wenden Sie sich bitte an die für Sie zuständige IHK.

**Es können nur vollständig eingereichte Antragsunterlagen bearbeitet werden.**

**Ich beantrage hiermit unter Bezugnahme auf die unten aufgeführten einschlägigen beruflichen Tätigkeiten die Zulassung als Externer zur Abschlussprüfung**

im Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_

ggf. Fachrichtung \_\_\_\_\_

ggf. Schwerpunkt(e)/  
Wahlqualifikation(en) \_\_\_\_\_

Prüfungsvariante,  
sofern wählbar  
(z.B. betr. Auftrag, Report) \_\_\_\_\_

**Gewünschter Prüfungstermin:**

Frühjahr  Sommer  Herbst  Winter Jahr \_\_\_\_\_

Zur Abschlussprüfung zugelassen wird, wer den Nachweis erbringt, dass er mindestens das Eineinhalbfache der Zeit, die als Ausbildungszeit lt. Ausbildungsordnung vorgeschrieben ist, in dem Beruf tätig gewesen ist, in dem ein Berufsabschluss erlangt werden soll. Für einen z.B. 3-jährigen Ausbildungsberuf sind dies 4,5 Jahre Berufspraxis.

Soldaten auf Zeit oder Soldaten fügen bitte (gem. § 45 Abs. 3 BBiG) den Nachweis vom Bundesministerium für Verteidigung über die beruflichen Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten bei.

# Zulassung in besonderen Fällen zur Abschlussprüfung als Externer gem. § 45 Abs. 2 und 3 Berufsbildungsgesetz (BBiG)

Ihr Name: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

**Aufstellung der Berufstätigkeiten – bitte Art und Dauer der Berufstätigkeit nennen**  
(Nachweise z.B. Arbeitszeugnisse in Kopie beifügen)

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Sonstige Nachweise** (bitte ggf. in Kopie beifügen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich habe bereits bei einer anderen IHK/HK an einer Abschlussprüfung in diesem Beruf teilgenommen:

Ja, der Bescheid ist in Kopie beigefügt

Nein

Die Bearbeitungsgebühr sowie die Prüfungsgebühr werden nach der zur Zeit gültigen Gebührenordnung berechnet.

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:** Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. c und e DSGVO zur Ausübung der per Gesetz übertragenen öffentlichen Aufgaben. Bitte beachten Sie die Informationen und Ihre Betroffenenrechte gem. Art. 13 DSGVO auf der letzten Seite.

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Anlagen. Ich habe die Hinweise zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Antragstellers/in

Zwecks Lesefreundlichkeit verzichten wir bei geschlechtsneutral verwendeten Begriffen auf die zusätzliche Nennung der weiblichen-Form.