

**ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR ABSCHLUSSPRÜFUNG  
gemäß § 45 Abs. 2 BBiG  
(Externen - Prüfung)**

Industrie- und Handelskammer Koblenz  
Aus- und Weiterbildung  
Schlossstraße 2  
56068 Koblenz

Anschrift Antragsteller/-in:

Herr  Frau

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

**Bitte folgende Annahmefristen beachten:**

- Sommerprüfung: 30. November des Vorjahres
- Winterprüfung: 30. Juni des Jahres

**Angestrebter Prüfungstermin:**

Sommer   Winter

**Angestrebter Beruf (mit Fachrichtung, Schwerpunkt):**

Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Bitte Anlagen gemäß Merkblatt beifügen !**

Telefon: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/-in

**Wird von der IHK ausgefüllt:**

zugelassen  nicht zugelassen

Sommer: \_\_\_\_\_ Winter: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift