WIRTSCHAFTSKAMMER WIEN
Meisterprüfungsstelle

ANMELDUNG

Bitte füllen Sie alle Daten leserlich in Blockbuchstaben aus

Fachprüfung

Bilanzbuchhalter ☐ **Buchhalter** ☐ **Personalverrechner** ☐

Prüfungstermin schriftlich: _____ **mündlich ab: :** _____

☐ Männlich ☐ Weiblich

Titel (Bitte Urkunde beilegen)	**Vorname**	**Familienname**	**SV-Nr**

Geburtsdatum	**Geburtsort**	**Land/Bundesland**

Anschrift (Zusendeadresse):

Straße	**Stiege/Türe**	**PLZ**	**Ort**

Telefonnummer	**E-Mail**

Im Falle einer Stornierung (10 Tage vor Prüfungstermin) oder im Krankheitsfall bzw. zur Nachverfolgung Ihrer getätigten Zahlung, ersuchen wir Sie, Ihre Bankdaten hier bekanntzugeben: **(Raumgebühren werden nicht rückerstattet!)**

Bank	**IBAN**	**BIC**

Im Hinblick auf die Befangenheitsbestimmungen, gebe ich folgendes bekannt: Dienstgeber der letzten drei Jahre:

Name	**Adresse**	**Zeitraum**

Ich möchte (bitte ankreuzen)

☐ die komplette Prüfung ablegen

☐ folgende Gegenstände ablegen: _____

_____

_____

Notwendige Beilagen in Kopie:

- **Geburtsurkunde,** Heiratsurkunde (bei Namensänderung)
- **Zahlungsnachweis** über die erfolgte Einzahlung der Prüfungsgebühr (**bitte unbedingt Bezeichnung Ihrer Prüfung sowie Namen des Kandidaten angeben**
- Urkunden zum Nachweis eines akademischen Grades bzw. eines Standestitels (z.B. Ingenieur)
- **Bescheid bzw. Schreiben der Geschäftsstelle für den Entfall von Prüfungsgegenständen**

Ich erteile die ausdrückliche Zustimmung, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Geburtsdatum, Anschrift, e-Mail), sowie das Prüfungsergebnis an die zuständige Fachgruppe/Innung der Wirtschaftskammer Wien sowie an das WIFI Wien weitergeleitet werden, damit diese ihre umfassenden Serviceleistungen erbringen kann. Diese Zustimmung kann ohne Angabe von Gründen jederzeit schriftlich gegenüber der Meisterprüfungsstelle widerrufen werden. **Die Zustimmungserklärung ist keine Voraussetzung für den Antritt zur Prüfung!"**Ich erkläre, dass sämtliche Angaben richtig und vollständig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Inanspruchnahme fremder Beihilfen oder unerlaubter Hilfsmittel die Prüfung für ungültig erklärt werden könnte.

Unterschrift: _____ Ort/Datum _____

Rudolf Sallinger Platz 1 I 1030 Wien I T 01/51 450 DW 2226 oder DW 2450 I F 01/51 450 2449 I W wko.at/wien/meister
E angelika.reisner@wkw.at I sabine.jirsak@wkw.at
Bankverbindung: PSK BLZ 60.000 Konto 74 53 935 I IBAN AT376000000007453935 I BIC OPSKATWW