

ANMELDUNG

Bitte füllen Sie alle Daten leserlich in Blockbuchstaben aus

» Online-Anmeldung unter <http://wko.at/ktn/pruefungsanmeldung>

BEFÄHIGUNGSPRÜFUNG IM GEWERBE:

(hier das Gewerbe eintragen)

Modul 1 Modul 2 Modul 3

Titel (Bitte Urkunde beilegen)	Vorname	Familienname	SV-Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	Land/Bundesland	
Zusendeadresse: Straße	Stiege/Türe	PLZ	Ort
Telefonnummer	E-Mail		

Notwendige Beilagen in Kopie:

- » **Geburtsurkunde** (Heiratsurkunde bei Namensänderung) oder gültiger Reisepass
- » **Zahlungsnachweis** über die erfolgte Einzahlung der Prüfungsgebühr
(Bankverbindung: IBAN: AT 5117 00000 100112205, BIC: BFKKAT2K)
- » **Nachweis** über die Ablegung einer einschlägigen Lehrabschlussprüfung oder facheinschlägigen Schule
- » **Bei Wiederholungsprüfung:** Zahlungsnachweis über die eingezahlte Prüfungsgebühr
- » **Bei Zusatzprüfung:** Zeugnis über die bereits abgelegte Meisterprüfung
- » **Für die Ausstellung des Gesamt-Zeugnisses:** Zeugnisse über sämtliche Module, sofern sie nicht in der Meisterprüfungsstelle Kärnten abgelegt wurden bzw. Nachweise über den Ersatz

Hinweis für die Ausstellung des Gesamt-Meister- od. Befähigungsprüfungszeugnisses:

Für jedes positiv absolvierte Modul wird von der Meisterprüfungsstelle ein Modul-Zeugnis ausgestellt. Das **Meister- od. Befähigungsprüfungszeugnis kann erst nach Vorliegen aller Modul-Zeugnisse ausgestellt werden.**

ACHTUNG: Wurden einzelne Module in anderen Bundesländern oder z.B. das Ausbildertraining (als Ersatz für Modul 4) im Wifi abgelegt, so sind für die Ausstellung des Gesamt-Meister- od. Befähigungsprüfungszeugnisses die entsprechenden Modulzeugnisse bzw. Nachweise über Befreiungen (z.B. für Modul 5 – Unternehmerprüfung) in der Meisterprüfungsstelle Kärnten einzureichen.

Damit mögliche Befangenheitsgründe von Mitgliedern der Prüfungskommission überprüft werden können, bitten wir Sie noch um folgende Angaben:

Angaben zum Lehrberechtigten:

Vor- und Zuname bzw. Firmenbezeichnung

Adresse

Derzeitiger bzw. letzter Arbeitgeber:

Vor- und Zuname bzw. Firmenbezeichnung

Adresse

Ich bin bereits selbstständig seit: _____

Firmenbezeichnung, Adresse

Ich gebe folgende Erklärung ab:

- » Ich erteile meine ausdrückliche Zustimmung, dass folgende persönliche Daten:
Name, Wohnadresse, Geburtsdatum und Sozialversicherungsnummer, Art der abgelegten Prüfung im Zusammenhang mit dem erfolgreichen Bestehen der Prüfung veröffentlicht, der Wirtschaftskammer Kärnten zum Zweck der automationsunterstützten Erfassung und Verwendung und generell interessierten Wirtschaftskreisen weitergegeben werden können.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine schriftlichen Arbeiten ein Jahr nach erfolgreicher Ablegung der Prüfung bzw. der dafür maßgeblichen Prüfungsteile vernichtet werden.

Unterschrift: _____ Ort/Datum _____

Ihr Ansprechpartner:



Meisterprüfungsstelle der Wirtschaftskammer Kärnten
Koschutastraße 3 | 9020 Klagenfurt am Wörthersee
T 05 90 90 4 - DW | F 05 90 90 4 - 884
W wko.at/ktn/meisterpruefungsstelle
E meisterpruefungsstelle@wkk.or.at