

ANMELDUNG

Bitte füllen Sie alle Daten leserlich in Blockbuchstaben aus, Zutreffendes ankreuzen, eigenhändig unterschreiben

Fachprüfung

Bilanzbuchhalter Buchhalter Personalverrechner

Prüfungstermin schriftlich: _____ mündlich ab: : _____

Ich möchte die komplette Prüfung ablegen Ich möchte folgende Gegenstände ablegen _____

Männlich Weiblich

Titel (Bitte Urkunde beilegen) Vorname Familienname SV-Nr

Geburtsdatum Geburtsort Land/Bundesland

Anschrift (Zusendeadresse):

Straße Stiege/Türe PLZ Ort

Telefonnummer E-Mail

Bank IBAN BIC

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

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

Name Adresse Zeitraum

Ich gebe folgende Erklärung ab:

Ich erteile meine ausdrückliche Zustimmung, dass meine personenbezogenen Daten (Vorname, Nachname, Familienname, akad. Grad/Standestitel, Geburtsdatum, Anschrift, e-Mail), sowie das Prüfungsergebnis an die zuständige Fachgruppe/Innung der Wirtschaftskammer Wien, der Abteilung Bildungspolitik der WKO sowie an das WIFI Wien weitergeleitet werden, damit diese mir Weiterbildungsangebote, Brancheninformationen und Broschüren übermitteln sowie mich zu Veranstaltungen und Wettbewerben einladen können.

Diese Zustimmung kann ohne Angabe von Gründen jederzeit schriftlich gegenüber der Meisterprüfungsstelle (meisterpruefung@wkw.at) widerrufen werden. **Die Zustimmungserklärung ist keine Voraussetzung für den Antritt zur Prüfung!**

Ich stimme ausdrücklich zu Ich stimme nicht zu

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

Unterschrift: _____ Ort/Datum _____