



## ALLGEMEINE ANGABEN

Nach- und Vorname des Prüfers	Geburtsdatum	Geburtsname
-------------------------------	--------------	-------------

## ANSCHRIFT PRIVAT

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Mobilnummer	E-Mail

## ANSCHRIFT GESCHÄFTLICH

Firma	Stellung im Betrieb	
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Mobilnummer	E-Mail

## AN WELCHE ADRESSE SOLL DIE POST VERSENDET WERDEN?

<input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> geschäftlich
---------------------------------	---------------------------------------

## BANKVERBINDUNG

IBAN	BIC	Kreditinstitut
------	-----	----------------

## DIE BERUFUNG ZUM PRÜFER SOLL ERFOLGEN ALS

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer auf Vorschlag einer Arbeitnehmerorganisation
<input type="checkbox"/> Arbeitgeberbeauftragter auf Vorschlag der IHK Heilbronn-Franken
<input type="checkbox"/> Lehrbeauftragter auf Vorschlag der beruflichen Schulen
<input type="checkbox"/> Lehrbeauftragter auf Vorschlag einer Fortbildungseinrichtung (nur Bereich Weiterbildung)





## FÜR WELCHEN PRÜFUNGSAUSSCHUSS MÖCHTEN SIE BERUFEN WERDEN?

Beruf/Fortbildungsprofil

## WELCHE FÜR DIE PRÜFERTÄTIGKEIT RELEVANTEN ABSCHLÜSSE HABEN SIE?

Bezeichnung	Prüfung bestanden am	Prüfende Stelle
Bezeichnung	Prüfung bestanden am	Prüfende Stelle
Bezeichnung	Prüfung bestanden am	Prüfende Stelle

## WAREN SIE BEREITS ALS PRÜFER TÄTIG?

Ja
  Nein

Ab welchem Jahr? 
 Bei welcher Kammer?

## DATENSCHUTZBESTIMMUNG

Ich akzeptiere die u. g. Datenschutzbestimmungen.
  Ich lehne die Datenschutzbestimmungen ab.

Die IHK Heilbronn-Franken beabsichtigt, die vorstehenden Daten dem zuständigen Prüfungsausschuss weiterzugeben und sie für die Prüfungsorganisation einzusetzen. Ohne Ihre Einwilligung dürfen wir Ihre Daten dazu nicht verwenden. Zur Abgabe der Einwilligung sind Sie nicht verpflichtet. Sie können diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der IHK Heilbronn-Franken widerrufen. Bitte senden Sie uns Ihren Widerspruch per Fax an 07131 9677-478 oder an [datenschutz@heilbronn.ihk.de](mailto:datenschutz@heilbronn.ihk.de). Die Daten werden von uns ausschließlich zu diesen Zwecken eingesetzt. Eine weitergehende Datenverarbeitung findet nur statt, wenn diese aufgrund gesetzlicher Regelungen vorgeschrieben ist oder eine gesonderte Vereinbarung diesbezüglich vorliegt.

**Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten und der Daten des Unternehmens, das ich berechtigt bin zu vertreten, in schriftlicher und elektronischer Form einverstanden.**

Richtigkeit: Alle Angaben wurden entsprechend den tatsächlichen Verhältnissen eingetragen. Haftung: Die Datenbank wird regelmäßig auf Basis der der IHK zur Verfügung gestellten Daten aktualisiert. Gleichwohl kann für die Vollständigkeit und Richtigkeit keine Gewähr übernommen werden. Die Haftung für Schäden jeglicher Art, die sich aus der Verwendung dieser Daten ergeben können, wird deshalb ausdrücklich ausgeschlossen. Dies gilt nicht bei Vorsatz und grober Fahrlässigkeit.

## ERKLÄRUNG

In meiner Person liegen keine Gründe, die der Eignung als Prüfer im Sinne des Berufsbildungsgesetzes entgegenstehen. Insbesondere besteht kein Verbot, Kinder und Jugendliche zu beschäftigen.

Mir ist bekannt, dass ich als Prüfer zur Verschwiegenheit über alle Prüfungsvorgänge gegenüber Dritten verpflichtet bin. Die Geheimhaltungsregeln und den Datenschutz werde ich entsprechend den Vorgaben der IHK Heilbronn-Franken beachten und einhalten.

## UNTERSCHRIFT

Ort, Datum 
 Unterschrift

# PRÜFERWORKSHOP

Aktuelle Termine zum Prüferworkshop sowie das Anmeldeformular finden Sie im Internet unter [www.heilbronn.ihk.de](http://www.heilbronn.ihk.de)