



Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben per Brief, Fax: 02151 635-44548 oder E-Mail: [wolters@mittlerer-niederrhein.ihk.de](mailto:wolters@mittlerer-niederrhein.ihk.de) zurück.

# ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich für die Prüfung von Gefahrgutbeauftragten für die nachstehenden Bereiche verbindlich an:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundprüfung <sup>1)</sup>         | <input type="checkbox"/> Wiederholung der Grundprüfung         |
| <input type="checkbox"/> Verlängerungsprüfung <sup>2)</sup> | <input type="checkbox"/> Wiederholung der Verlängerungsprüfung |
| <input type="checkbox"/> Ergänzungsprüfung <sup>1+2)</sup>  | <input type="checkbox"/> Wiederholung der Ergänzungsprüfung    |

<sup>1)</sup> Bestätigung über Teilnahme an dem entsprechenden Lehrgang ist beigefügt

<sup>2)</sup> gültiger Schulungsnachweis

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Verkehrsträger Straße    | <input type="checkbox"/> Verkehrsträger Binnenschiff |
| <input type="checkbox"/> Verkehrsträger Eisenbahn | <input type="checkbox"/> Verkehrsträger Seeschiff    |

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Die für die Zulassung zur Grundprüfung erforderliche Lehrgangsbestätigung bzw. der Schulungsnachweis für Gefahrgutbeauftragte nach der GbV für die Zulassung zur Ergänzungsprüfung oder zur Verlängerungsprüfung liegt jeweils im Original bei.

- Wunschtermin: \_\_\_\_\_ Frühestens ab: \_\_\_\_\_

Angaben zur Person:  Herr  Frau

Name, Vorname:	
Straße, PLZ, Ort:	
Geburtsdatum, -ort:	Staatsangehörigkeit:

Rechnung soll an folgenden Bildungsträger / folgendes Unternehmen gestellt werden:

**Kostenübernahmeerklärung des Bildungsträgers / Unternehmens bitte beilegen.**

Ich bin damit einverstanden, dass die oben angegebenen personenbezogenen Daten von der IHK Mittlerer Niederrhein zum Zweck der Durchführung der Prüfung erhoben, gespeichert und verarbeitet werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift