



**Anmeldeformular  
Zusatzqualifikation Barmanagement**

Ausbilder/ in:

Ausbildungsbetrieb:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

E-Mail:

Telefonnummer:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der/ die Auszubildende

Name:

Geburtsdatum:

Lehrzeitende:

an der „Zusatzqualifikation Barmanagement“ teilnimmt.

**Eine Anmeldung ist nur möglich, wenn zu Beginn der Zusatzqualifikation die Volljährigkeit erreicht ist.**

**Die Prüfung kann erst abgelegt werden, wenn das 20. Lebensjahr vollendet ist.**

**Des Weiteren ist mir bewusst, dass vom Betrieb zusätzliche Inhalte für die Zusatzqualifikation vermittelt werden müssen. Diese und die besondere Rechtsvorschrift (Dok.Nr. 1186) sind auf der Homepage der IHK Nordschwarzwald im Downloadbereich zu finden. (<http://www.nordschwarzwald.ihk24.de>)**

**Soweit die Zusatzqualifikation im Berufsausbildungsvertrag noch nicht vereinbart wurde, ist zu beachten, dass dies eine Vertragsänderung darstellt, die der zuständigen Industrie- und Handelskammer schriftlich mitgeteilt werden muss. Dies gilt auch im Falle einer Abmeldung.**

(Datum)

(Unterschrift und Stempel)