

Anmeldung Modullernzielkontrollen

Der/die Unterzeichnende meldet sich an als Teilnehmer/in für folgende Prüfung:

Am Mittwoch, 18. März 2026

☐ Modul 2 Betriebsführung ☐ Modul 3 Rechnungswesen ☐ Modul 5 Service ☐ Modul 6 Küche

Am Donnerstag, 12. November 2026

☐ Modul 2 Betriebsführung ☐ Modul 3 Rechnungswesen ☐ Modul 5 Service ☐ Modul 6 Küche

Familienname: Vorname:

PLZ, Adresse:
Ort:

Rechnungsadresse:

Telefon: Handy:

Geburtsdatum: Für ausl. Staatsangehörige: Besitzen Sie Aufenthaltsbewilligung B / C ?

Beherrschen Sie die Prüfungssprache Deutsch in Wort und Schrift?

E-Mail-Adresse:

Ort und Datum: Unterschrift: