



Industrie- und Handelskammer
Hannover

Fax: (0511) 3107 – 4 35

E-Mail: handel-dienstleistungen@hannover.ihk.de

Industrie- und Handelskammer
Hannover
Abt. Handel und Dienstleistungen
Schiffgraben 49
30175 Hannover

Anmeldung zur Prüfung zum Nachweis der Sachkenntnis mit freiverkäuflichen
Arzneimitteln

Name: _____

Vorname: _____

männlich: weiblich:

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße/PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Die Anmeldung zu einem bestimmten Termin ist für die IHK erst verbindlich, wenn der Termin schriftlich von ihr bestätigt wurde. Gebührenbescheid und Einladung gehen mit gesonderter Post zu. Sie können von Ihrer Anmeldung nur schriftlich zurücktreten. Bei Rücktritt von der Prüfung innerhalb von sieben Werktagen vor Prüfungsbeginn wird eine Stornogebühr erhoben, die sich nach dem aktuellen Stand des Gebührentarifs der IHK Hannover richtet, sofern kein wichtiger Grund für den Rücktritt nachgewiesen wird. Falls eine Sachkenntnisprüfung durch die IHK abgesagt werden muss, werden bezahlte Gebühren erstattet. Die Datenschutzhinweise finden Sie unter www.hannover.ihk.de; Dokumenten-Nummer: 071850734.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)