

Fischbacherbergstr. 2 57072 Siegen
 Telefon (0271) 23264-100
 Telefax (02 71) 23264-190
 Internet www.berufskolleg-technik.de
 Büroöffnungszeiten: Mo. - Fr. 7.00 - 12.00
 12.30 - 15.00

Ansprechpartnerin: Frau Beverungen
 Telefon: (02 71) 23264-173
 E-Mail: angelika.beverungen@berufskolleg-technik.de

Anmeldung 20__ **Industriemeisterschule - Metalltechnik - Teilzeitform**

Anmeldeschluss ist der 30. April

Für folgende gebührenpflichtige Module melde ich mich verbindlich an:

Ausbildereignung (ADA) **Basisqualifikationen**
 (Gebühr 585,00 €)
 (Modul 1)(Gebühr 1.500,00 €)
 Die Ausbildereignungs-
 prüfung (ADA) wurde bereits
 erfolgreich abgelegt. (Kopie
 des Prüfungszeugnisses beifügen)

Handlungsspezifische Qualifikationen
 (Modul 2) (Gebühr 2.650,00 €)

Vorbereitungskurs
 (Naturwissenschaft und Mathematik)-
 als freiwilliger Bestandteil von Modul 1 -

Name, Vorname*		Geburtsdatum*
Straße, Hausnummer*		Geburtsort*
Postleitzahl*	Wohnort*	Telefon*
E-Mail* (Anmeldebestätigung erfolgt nur über E-Mail)		Telefon (mobil)*

Ausbildungsberuf:*

Prüfungszeugnis vom:*

Zuletzt ausgeübter Beruf:*

*=Pflichtfelder

Ggfls. abweichende Rechnungsadresse (z.B. bei Übernahme der Lehrgangsgebühren durch den Arbeitgeber):

Kostenträger

Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Ansprechpartner	Telefon	E-Mail

Bitte reichen Sie folgende Bewerbungsunterlagen ein:

1. tabellarischer Lebenslauf (bitte unterschreiben)
2. Personalausweis (Kopie, beide Seiten)

Hinweis zur IHK-Prüfungszulassung:

Bitte beachten Sie die Zulassungsvoraussetzungen zu den Prüfungen in der "Verordnung über die Prüfung zum anerkannten Abschluss Geprüfter Industriemeister/Geprüfte Industriemeisterin -Fachrichtung- Metall-" auf der Homepage der IHK-Siegen.

Verwaltungsvermerke

- Anmeldebestätigung, E-Mail versandt am:

.....

1. [Die Satzung vom 15.12.2025 zur Erhebung von Gebühren für die Benutzung schulischer Einrichtungen des Kreises Siegen-Wittgenstein](#) (in der zur Zeit gültigen Fassung) habe ich zur Kenntnis genommen.
2. Ich (Wir) verpflichte(n) mich (uns) zur Zahlung der Lehrgangsgebühren.
3. Hiermit bestätige(n) ich (wir) die Richtigkeit der Angaben.

Datum

Unterschrift (Teilnehmer)

Unterschrift/Stempel (Kostenträger)