



Industrie- und Handelskammer  
Frankfurt am Main

# Überprüfen der Zulassungsvoraussetzungen zur Abschlussprüfung in einem anerkannten Ausbildungsberuf (Externenprüfung)

## Externenprüfung in einem anerkannten Ausbildungsberuf

Sie haben Interesse in einem anerkannten Ausbildungsberuf die Prüfung abzulegen und möchten sicher gehen, dass Sie zur Prüfung zugelassen werden?

---

Prüfungstermin:

---

Anrede

- Frau  
 Herr

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Postleitzahl

Wohnort

Straße und Hausnr.

Arbeitgeber

E-Mail

Vorwahl

Rufnummer

Beruf

---

Bitte aktuellen Lebenslauf im Anhang beifügen!

Sie haben eine Berufsausbildung abgeschlossen?

Sie haben ein Studium abgeschlossen?

---

Bitte unbedingt Arbeitszeugnisse als Nachweis zur Berufspraxis im Anhang beifügen und alle Dokumente zusammen an [externenzulassung@frankfurt-main.ihk.de](mailto:externenzulassung@frankfurt-main.ihk.de) senden!