

IHK Nürnberg für Mittelfranken  
Frau Sabrina Harrer  
Walter-Braun-Straße 15, 90425 Nürnberg  
per E-Mail als PDF/JPG: [sabrina.harrer@nuernberg.ihk.de](mailto:sabrina.harrer@nuernberg.ihk.de)  
(Die Anmeldung ist per E-Mail ausreichend)

**ANMELDESCHUSS:  
8. Juli 2025**

Anmeldebestätigungen werden erst kurz nach dem Anmeldeschluss versendet.

**Anmeldungen, die nach dem Anmeldeschluss bei der IHK eingehen, können nicht mehr berücksichtigt werden.**

**Anmeldung zur Prüfung Geprüfte/r Fachwirt/in für Versicherungen und Finanzen  
gemäß der Verordnung 2008 beginnend im Herbst 2025**

Mündliche Prüfungstermine (soweit bekannt) finden Sie unter [www.ihk-nuernberg.de/P834](http://www.ihk-nuernberg.de/P834).

**Die Anmeldung erfolgt für folgenden Prüfungstermin:**

<input type="checkbox"/> Teil A	8. Oktober 2025	<input type="checkbox"/> Teil A	8. Oktober 2025	<input type="checkbox"/> Teil A	8. Oktober 2025
Teil B	15. Oktober 2025	Teil B	21. April 2026	Teil B	13. Oktober 2026
Mündlich	27. – 29. Oktober 2025	Mündlich	4. – 6. Mai 2026	Mündlich	4. – 6. Mai 2026

**Zulassungsvoraussetzungen zur Prüfung müssen überprüft werden bevor Sie sich zur Prüfung anmelden.**

Haben Sie die Zulassungsvoraussetzungen zur Prüfung bereits überprüfen lassen? **(Spätestens fünf Wochen vor Anmeldeschluss!)**

- Ja** -> Prüfen Sie Ihren Zulassungsbescheid, auf noch fehlende Berufspraxis. Beachten Sie hierzu die Rückseite der Anmeldung.  
 **Nein** -> Bitte lassen Sie diese - wie auf der Rückseite beschrieben - überprüfen, **BEVOR** Sie sich anmelden.

Haben Sie die o.g. Prüfung schon einmal ohne Erfolg abgelegt?  **Nein**  **Ja** am \_\_\_\_\_ vor der IHK \_\_\_\_\_

**Bitte wählen sie für den Prüfungsteil B (schriftlich und mündlich) folgende Handlungsbereiche verbindlich aus:**

Produktmanagement für Versicherungs- und Finanzprodukte im produktbezogenen Qualifikationsschwerpunkt:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sachversicherungen für private und gewerbliche Kunden | <input type="checkbox"/> Lebensversicherungen und betriebliche Altersversorgung     |
| <input type="checkbox"/> Kranken- und Unfallversicherungen                     | <input type="checkbox"/> Vermögensversicherungen für private und gewerbliche Kunden |
| <input type="checkbox"/> Finanzdienstleistungen für Privat- und Gewerbekunden  | <input type="checkbox"/> Rückversicherungen (nur im Oktober möglich)                |

Betriebliche Kernprozesse im Handlungsbereich:

- Vertriebsmanagement  Schaden- und Leistungsmanagement  Risikomanagement

**Die Daten werden wie folgt in das Prüfungszeugnis übernommen.**

Herr  Frau  Divers

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Änderungen des Wohnortes sind unverzüglich mitzuteilen.

Bitte geben Sie folgende Kontaktdaten auf, damit wir Sie bei Bedarf auf diesem Wege erreichen können:

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Mobil-Tel.: \_\_\_\_\_

**Teilnehmer/innen die nicht in Mittelfranken wohnen oder arbeiten:**

Firma/Anschrift: \_\_\_\_\_

Vorbereitungskurs/Ort: \_\_\_\_\_

**- Wenn Sie diese Zeile nicht ausfüllen und in Mittelfranken weder wohnen noch arbeiten kann keine Anmeldung erfolgen. -**

Der Gebührenbescheid über die **Prüfungsgebühr** ist an die  Privatschrift  **Firma \***) zu richten.

**\*) Die Firma** erklärt sich mit der Übernahme der Prüfungsgebühren einverstanden:

**Genauer Name und Anschrift der Firma, an die der Gebührenbescheid gestellt werden soll:**

Rechtsgültige Unterschrift der Firma: \_\_\_\_\_ Stempel: \_\_\_\_\_

**Bei unvollständigen Angaben wird der Gebührenbescheid an die Privatschrift gerichtet!**

**Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Die Hinweise zur Prüfungsgebühr auf der Rückseite und die beiliegende Seite mit den Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten sind mir bekannt.**

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ eigenhändige Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Zulassung zur Prüfung**

Die Zulassungsvoraussetzungen zur Prüfung müssen überprüft werden bevor Sie sich zur Prüfung anmelden.

**Die Zulassungsvoraussetzungen wurden von der IHK bereits überprüft und laut dem Zulassungsschreiben ...**

**... erfüllen Sie die Voraussetzungen:**

- Es sind keine Unterlagen mehr beizulegen.

**... fehlt Ihnen noch Berufspraxis:**

- Legen Sie der Anmeldung bitte eine aktuelle Arbeitgeberbestätigung oder eine mit dem Ausstellungsdatum von dem im Zulassungsschreiben genannten Monat, bis zu dem Sie noch Berufspraxis erwerben müssen, bei. **Prüfen Sie hierzu bitte Ihren Zulassungsbescheid.**

**Die Zulassungsvoraussetzungen wurden von der IHK noch nicht überprüft:**

- Den Antrag dazu finden Sie unter [www.ihk-nuernberg.de/P834](http://www.ihk-nuernberg.de/P834).

Reichen Sie diesen mit den erforderlichen Unterlagen (auf der Rückseite des Antrags aufgeführt) rechtzeitig bei der zuständigen Stelle für Zulassungen ([zulassungen@nuernberg.ihk.de](mailto:zulassungen@nuernberg.ihk.de)) ein. Beachten Sie, dass aufgrund der Vielzahl von Anträgen **die Überprüfung ca. vier Wochen dauern kann. Erst dann ist eine Anmeldung zur Prüfung möglich.**

Ansprechpartner für die Zulassung: Christian Grupe, [zulassungen@nuernberg.ihk.de](mailto:zulassungen@nuernberg.ihk.de)

Ansprechpartnerin für die Prüfung: Sabrina Harrer, [sabrina.harrer@nuernberg.ihk.de](mailto:sabrina.harrer@nuernberg.ihk.de)

### **Prüfungsgebühr**

Die Prüfungsgebühr beträgt vorbehaltlich einer Änderung der Gebührenordnung der IHK Nürnberg zurzeit

- 235,00 € für Prüfungsteil A
- 350,00 € für Prüfungsteil B - schriftlich
- 100,00 € für Prüfungsteil B - mündlich

Der Anspruch auf die Prüfungsgebühr entsteht mit dem Eingang der Prüfungsanmeldung. Den Gebührenbescheid erhalten Sie spätestens drei Wochen vor Prüfungsbeginn mit der Einladung zur Prüfung.

Bei **Rücktritt von der Prüfung sind 50 % der Prüfungsgebühren zu entrichten**, wenn Teilnehmer nach Versand der Einladung zurücktreten. Der Rücktritt von der Prüfung ist der IHK Nürnberg schriftlich per E-Mail mitzuteilen. Die Hälfte der Gebühr ist auch im Krankheitsfall durch Vorlage eines ärztlichen Attests fällig.

### **Sonstiges**

Auf das **Vorliegen einer Behinderung** ist mit der Prüfungsanmeldung hinzuweisen, wenn diese durch einen Nachteilsausgleich bei der Durchführung der Prüfung berücksichtigt werden soll. Bitte legen Sie der Anmeldung eine Kopie des Behindertenausweises und ein aktuelles Attest eines Facharztes mit Empfehlung einer prozentualen Schreibzeitverlängerung bei.

**Anmeldebestätigungen werden erst kurz nach dem Anmeldeschluss versendet.** Bitte haben Sie Verständnis, dass vorher keine Aussage über den Eingang Ihrer Anmeldung gegeben werden kann. Sollten Sie drei Wochen nach Anmeldeschluss, keine Anmeldebestätigung erhalten haben, teilen Sie uns das bitte mit, um sich noch anmelden zu können.

## **Information über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**

### **1. Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit**

Anmeldung zu einer Fortbildungsprüfung nach dem Berufsbildungsgesetz (BBiG)

### **2. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen**

Verantwortlich für die Datenerhebung ist die  
IHK Nürnberg für Mittelfranken, Hauptmarkt 25/27, 90403 Nürnberg  
Tel: +49 911 1335-1335, Fax: +49 911 1335-41335,  
E-Mail: info@nuernberg.ihk.de, Website: www.ihk-nuernberg.de

### **3. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten**

IHK Nürnberg für Mittelfranken  
Geschäftsstelle Erlangen, Henkestraße 91, 91052 Erlangen  
Tel.: 09131 97316-10  
E-Mail: datenschutzbeauftragter@nuernberg.ihk.de

### **4. Zwecke der Verarbeitung und Rechtsgrundlage**

Anmeldung zu einer Fortbildungsprüfung nach dem BBiG. Rechtsgrundlage: Wahrnehmung einer Aufgabe, die im öffentlichen Interesse liegt, die dem Verantwortlichen übertragen wurde nach Art. 6 (1) e) DSGVO in Verbindung mit § 71 (2) BBiG, der Verordnung über die Prüfung in der aktuellen Fassung sowie der Prüfungsordnung für die Durchführung von Fortbildungs- und AEVO Prüfungen in der aktuellen Fassung.

Auskunftspflicht für statistische Zwecke nach § 88 BBiG. Rechtsgrundlage: die Verarbeitung ist zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung erforderlich, der der Verantwortliche unterliegt nach Art. 6 (1) c) DSGVO

Information über die Weiterbildungsumfrage des Deutschen Industrie- und Handelskammertages (DIHK). Rechtsgrundlage: Einwilligung nach Art. 6 (1) a) DSGVO.

### **5. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten**

Personenbezogene Daten des Ansprechpartners werden an ehrenamtliche Prüferinnen bzw. Prüfer weitergegeben.

### **6. Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland**

Eine Übermittlung in ein Drittland findet nicht statt.

### **7. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten**

Ihre personenbezogenen Daten werden für die Abwicklung der Prüfung, zu der Sie sich angemeldet haben, genutzt. Ihre schriftlichen Prüfungsarbeiten werden ein Jahr aufbewahrt. Zur Erstellung von Zweitschriften verlorengegangener Dokumente, Auskünfte an andere Behörden (z. B. Rentenversicherungsträger) oder zur Beantwortung von Anfragen zur Echtheit von Dokumenten werden die Niederschriften mit den Prüfungsergebnissen ohne zeitliche Begrenzung aufbewahrt. Beide Aufbewahrungsfristen beginnen mit dem Zugang des Bescheides über das Ergebnis Ihrer Prüfung.

### **8. Betroffenenrechte**

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht, Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz, Wagnmüllerstraße 18, 80538 München, Tel. 089 212672-0, Fax 089 212672-50, E-Mail: poststelle@datenschutz-bayern.de.

### **9. Widerrufsrecht bei Einwilligung**

Wenn Sie in die Verarbeitung durch die IHK Nürnberg für Mittelfranken durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.