

Studieninstitut für kommunale Verwaltung Südsachsen Schulstraße 38 09125 Chemnitz

Anmeldeschluss: 31.08.2025

Antrag auf Zulas zum/zur Verwaltungsfa (All-F	_	
01/	/2025	
Erstprüfung: Wied Zutreffendes bitte ankreuzen!	erholungsprü	fung:
Persönliche Angaben		
Name: Geburtsname:		Vorname:
Geburtsort:		Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	PLZ:	Ort:
E-Mail:	I	Telefon:
Dienststätte		
Name:		
Straße u. Hausnummer:	PLZ:	Ort:
E-Mail (dienstlich):		Telefon (dienstlich):
Prüfungsvergünstigung		
Prüfungsvergünstigung wird beantragt: JA Ärztliche Bestätigung für den Antrag auf Prüfungsv Studieninstitut erhältlich!)	NEIN ergünstigung (F	ormblatt für ärztliche Bestätigung beim
Prüfungsentgelt		
Prüfungsentgelt entrichtet der Arbeitgeber.	* Zutref	fendes ankreuzen!
Prüfungsentgelt entrichtet der Prüfungsteilnehmer.		

Zulassungsvoraussetzungen	(Nachweise in Form von Kopien sind als Anlag	e beizufügen!)
1) Teilnahme am All-Studiengang/Vorbe	reitungslehrgang auf die Prüfung zum/zur Verwaltu	ungsfachwirt/-in
vom bis		
bei (Bildungsträger):		
Lehrgangsort:		
Nachweis entfällt für Lehrgangsteilnel	hmer des SKVS!	
2)* Angestelltenprüfung I/Prüfur	ng zum zur Kommunalfachangestellten	
3)* Abschluss als		
a) Verwaltungsfachangeste	llte/r	
b) Abschluss als Fachanges	stellte/r für Bürokommunikation bzw. Kaufleute für	Büromanagement
A)*		
4)* Laufbahnprüfung für den mit	ttleren allgemeinen Verwaltungsdienst	
5)* vergleichbare berufliche Vorauss a)	nulreife b)	l <mark>abschluss</mark>
	e des Prüfungsbewerbers/der Prüfungsbewerb	o oring
Sonstige Enauterungen und Filitweist	e des Fruidrigsbewerbers/der Fruidrigsbewert	Jeilli.
		- · ·
Arbeitsverhältnisse als Beschäftigte/r Dienst bei (Dienststätte):	r im öffentlichen als (Tätigkeit, Funktion)	Zeitraum: (von - bis)

Dem Antrag sind zusätzlich folgende Nachweise und Anlagen als Kopie beizufügen:

- Zertifikat des auf diese Prüfung vorbereitenden Lehrganges oder anderweitige Nachweise über die Vorbereitung auf diese Prüfung (entfällt für Lehrgangsteilnehmer/-innen des Zweckverbandes Studieninstitut für kommunale Verwaltung Südsachsen (SKVS))
- Im Falle der Wiederholungsprüfung den Bescheid über das Ergebnis der abgelegten Prüfung
- Nachweis über die erbrachten Lehrgangsleistungen gemäß § 10 Abs. 3 Prüfungsordnung des Zweckverbandes Studieninstitut für kommunale Verwaltung Südsachsen (SKVS) über die Durchführung von Fortbildungsprüfungen (PO-SKVS); entfällt für Teilnehmer/-innen am Vorbereitungslehrgang des SKVS

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Die Prüfungsordnung des Zweckverbandes Studieninstitut für kommunale Verwaltung Südsachsen (SKVS) über die Durchführung von Fortbildungsprüfungen (PO-SKVS) und die Entgeltordnung für Fortbildungsprüfungen des Zweckverbandes Studieninstitut für kommunale Verwaltung Südsachsen (SKVS) erkenne ich hiermit ausdrücklich an.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Zweckverbandes Studieninstitut für kommunale Verwaltung Südsachsen in der aktuellen Fassung einschließlich Widerrufsbelehrung sowie unsere Datenschutzerklärung werden anerkannt.

Ich willige ausdrücklich ein, dass die zum Zweck der Durchführung und Bewerbung von Maßnahmen (Seminare, Lehrgänge, Prüfungen, Tagungen, Projektaufgaben) gemäß § 2 Verbandssatzung des Zweckverbandes Studieninstitut für kommunale Verwaltung Südsachsen erforderlichen Daten beim Auftragnehmer erhoben, verarbeitet und gespeichert werden. Die Einwilligung kann verweigert und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden, sofern dem Widerruf keine Rechtsgründe entgegenstehen. Im Fall der Verweigerung hat der Auftragnehmer das Recht, eine Anmeldung abzulehnen. Des Weiteren haben Sie das Recht auf Auskunft, Benachrichtigung, Berichtigung, Löschung, Sperrung, Anrufung, Schadensersatz und Datenportabilität. Die vorstehenden Hinweise beruhen auf SächsDSDG und EU-DSGVO.

Bestätigung des Arbeitgebers bei Übernahme des Prüfungsentgeltes:

Der Arbeitgeber bestätigt hiermit ausdrücklich, das Prüfungsentgelt gemäß Entgeltordnung für Fortbildungsprüfungen des Zweckverbandes Studieninstitut für kommunale Verwaltung Südsachsen (SKVS) zu entrichten.

Ort, Datum Dienstsiegel Unterschrift, Amtsbezeichnung