

Studieninstitut für kommunale Verwaltung  
Südsachsen  
Schulstraße 38  
09125 Chemnitz

**Anmeldeschluss:**  
**31.08.2023**

**Antrag auf Zulassung zur Prüfung  
zum/zur Verwaltungsfachwirt/-in (Diplom SKVS)  
(All-Prüfung)  
01/2023**

Erstprüfung:   
Zutreffendes bitte ankreuzen!

Wiederholungsprüfung:

**Persönliche Angaben**

Name: Geburtsname:		Vorname:	
Geburtsort:		Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:	PLZ:	Ort:	
E-Mail:		Telefon:	

**Dienststätte**

Name:		
Straße u. Hausnummer:	PLZ:	Ort:
E-Mail (dienstlich):		Telefon (dienstlich):

**Prüfungsvergünstigung**

Prüfungsvergünstigung wird beantragt:

JA  NEIN

Ärztliche Bestätigung für den Antrag auf Prüfungsvergünstigung (Formblatt für ärztliche Bestätigung beim Studieninstitut erhältlich!)

**Prüfungsentgelt**

Prüfungsentgelt entrichtet der Arbeitgeber.

\* Zutreffendes ankreuzen!

Prüfungsentgelt entrichtet der Prüfungsteilnehmer.

Zulassungsvoraussetzungen

(Nachweise in Form von Kopien sind als Anlage beizufügen!)

1) Teilnahme am All-Studiengang/Vorbereitungslehrgang auf die Prüfung zum/zur Verwaltungsfachwirt/-in

vom bis

bei (Bildungsträger):

Lehrgangsort:

**Nachweis entfällt für Lehrgangsteilnehmer des SKVS!**

2)\*  Angestelltenprüfung /Prüfung zum zur Kommunalfachangestellten

3)\* Abschluss als

a)  Verwaltungsfachangestellte/r

b)  Abschluss als Fachangestellte/r für Bürokommunikation bzw. Kaufleute für Büromanagement

4)\*  Laufbahnprüfung für den mittleren allgemeinen Verwaltungsdienst

5)\* vergleichbare berufliche Voraussetzungen

a)  Fachhochschul-/Hochschulreife

b)  Fachhochschul-/Hochschulabschluss

c)  Anderer Berufsabschluss/höherer Bildungsabschluss

**\* Zutreffendes ankreuzen und Nachweise in Form von Kopien beizufügen!**

Sonstige Erläuterungen und Hinweise des Prüfungsbewerbers/der Prüfungsbewerberin:

Arbeitsverhältnisse als Beschäftigte/r im öffentlichen Dienst bei (Dienststätte):

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 Lehrgangleistungen 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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfungsbewerber/-in

**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