



## SMC Weiterbildung

### Antrag auf Zulassung zur vertrieblichen Weiterbildung

### geprüfter Fachberater/-in im Vertrieb (IHK) mit Gütesiegel der FU Berlin

(Bitte schreiben Sie in Blockbuchstaben)

Privatanschrift	Firmenanschrift
Name, Vorname	Name des Unternehmens
Geburtstag und -ort	Abteilung/Bereich
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer / Postfach und PLZ für Postfach
PLZ und Ort	PLZ und Ort
Telefon (privat)	Telefon (Firma) / Fax (Firma)
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse

### Über welche Anschrift soll der Schriftwechsel laufen?

Privatadresse     Firmenanschrift

### Testaufgabe

- Beschreiben Sie kurz Ihr Unternehmen unter Berücksichtigung der Branche und des Leistungsangebotes sowie den Unternehmensbereich, in dem Sie Ihr Aufgabenfeld haben.
- Analysieren Sie den Markt, auf dem Sie tätig sind, im Hinblick auf Nachfrager und Wettbewerber.
- Welche Voraussetzungen muss ein Unternehmen Ihrer Meinung nach erfüllen, um auf diesem Markt erfolgreich zu sein?
- Welche Maßnahmen Ihres Unternehmens bzw. Ihres Bereiches sind in besonderem Maße für den Erfolg in diesem Markt ausschlaggebend?
- Wo sehen Sie Verbesserungsmöglichkeiten?

Bitte verwenden Sie für Ihre Lösung gesonderte Blätter und benutzen Sie ein Textverarbeitungssystem. Die Aufgabenlösung sollte **nicht mehr als 3 Seiten** umfassen.

Dieser Zulassungsantrag ist nur für das Weiterbildungsjahr 2003/2004 zu verwenden.

**Bewerbungsfrist** auf Anfrage.

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen

- tabellarischer Lebenslauf mit Bild
- Abschlusszeugnis (Fotokopie)
- Nachweis für die mindestens dreijährige Berufstätigkeit (Nachweis ausreichend bei Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung vor der IHK) nach dem Berufs-/Hochschulabschluss.

Beim Zulassungsverfahren werden nur solche Anträge berücksichtigt,

- die vollständig ausgefüllt sind (inkl. Bearbeitung der Testaufgabe),
- denen alle benötigten Nachweise und Unterlagen beigelegt sind,
- die innerhalb der Bewerbungsfrist eingegangen sind.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben in diesem Antrag.

Ich versichere weiterhin, dass ich die Testaufgabe allein und ohne fremde Hilfe bearbeitet habe.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Angaben zur Statistik

### A Aus welchem Bundesland / Land kommen Sie?

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Baden-Württemberg | <input type="checkbox"/> 7 Hessen                 | <input type="checkbox"/> 13 Sachsen            |
| <input type="checkbox"/> 2 Bayern            | <input type="checkbox"/> 8 Mecklenburg-Vorpommern | <input type="checkbox"/> 14 Sachsen-Anhalt     |
| <input type="checkbox"/> 3 Berlin            | <input type="checkbox"/> 9 Niedersachsen          | <input type="checkbox"/> 15 Schleswig-Holstein |
| <input type="checkbox"/> 4 Brandenburg       | <input type="checkbox"/> 10 Nordrhein-Westfalen   | <input type="checkbox"/> 16 Thüringen          |
| <input type="checkbox"/> 5 Bremen            | <input type="checkbox"/> 11 Rheinland-Pfalz       | <input type="checkbox"/> 17 Ausland:           |
| <input type="checkbox"/> 6 Hamburg           | <input type="checkbox"/> 12 Saarland              | _____  |

### B Welcher Branche gehört das Unternehmen an, bei dem Sie beschäftigt sind?

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Elektrotechnik/Elektronik | <input type="checkbox"/> 4 EDV Software                    | <input type="checkbox"/> 7 Maschinenbau                                |
| <input type="checkbox"/> 2 Chemische Industrie       | <input type="checkbox"/> 5 Telekommunikation               | <input type="checkbox"/> 8 Logistik                                    |
| <input type="checkbox"/> 3 Bauwirtschaft             | <input type="checkbox"/> 6 Fahrzeug,- Flugzeug,- Schiffbau | <input type="checkbox"/> 9 Technische Dienstleistungen, Ingenieurbüros |
| <input type="checkbox"/> 10 Sonstiges: _____         |  |  |

### C Welche Größe hat das Unternehmen, bei dem Sie beschäftigt sind?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 < 2,5 Mio. Euro Umsatz           | <input type="checkbox"/> 3 50 Mio. bis 500 Mio. Euro Umsatz |
| <input type="checkbox"/> 2 2,5 Mio. bis 50 Mio. Euro Umsatz | <input type="checkbox"/> 4 > 500 Mio. Euro Umsatz           |

### D Wodurch haben Sie vom SMC Sales Management College erfahren?

(Mehrfachnennungen möglich)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Arbeitskollegen (Vertrieb)   | <input type="checkbox"/> 8 Messe oder Kongress   |
| <input type="checkbox"/> 2 Vorgesetzte (Vertrieb)   | <input type="checkbox"/> 9 Freunde oder Bekannte |
| <input type="checkbox"/> 3 Personalabteilung  |  |
| <input type="checkbox"/> 4 Ehemalige/n Teilnehmer/in, und zwar Herr/Frau _____                |  |
| <input type="checkbox"/> 5 Anzeige in einer Zeitung oder Zeitschrift, und zwar _____          |  |
| <input type="checkbox"/> 6 Pressemitteilung in einer Zeitung oder Zeitschrift, und zwar _____ |  |
| <input type="checkbox"/> 7 Sonstige, und zwar _____   |  |

### E Werden Sie bei Ihrer Vertriebsweiterbildung von Ihrer Firma unterstützt?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 vorraussichtlich ja | <input type="checkbox"/> 2 vorraussichtlich nein |
|--|--|

### F Bevor Sie sich beim Sales Management College beworben haben - mit wem haben Sie sich beraten?

(Mehrfachnennungen möglich)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 mit niemand anderem               | <input type="checkbox"/> 6 mit Kollegen/Kolleginnen                   |
| <input type="checkbox"/> 2 mit Lebenspartner/Lebenspartnerin | <input type="checkbox"/> 7 mit dem/der Vorgesetzten                   |
| <input type="checkbox"/> 3 mit Bekannten                     | <input type="checkbox"/> 8 mit der Personalabteilung                  |
| <input type="checkbox"/> 4 mit Freunden                      | <input type="checkbox"/> 9 mit ehemaligen Teilnehmern/Teilnehmerinnen |
| <input type="checkbox"/> 5 mit Mitarbeitern/Mitarbeiterinnen |   |
| <input type="checkbox"/> 10 mit _____                        |   |

### G Wessen Meinung haben Sie bei Ihrer Entscheidung, sich zu bewerben, berücksichtigt?

(Mehrfachnennungen möglich)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 meine eigene Meinung          | <input type="checkbox"/> 6 Kollegen/Kolleginnen              |
| <input type="checkbox"/> 2 Lebenspartner/Lebenspartnerin | <input type="checkbox"/> 7 Vorgesetzter/Vorgesetzte          |
| <input type="checkbox"/> 3 Bekannte                      | <input type="checkbox"/> 8 Personalabteilung                 |
| <input type="checkbox"/> 4 Freunde                       | <input type="checkbox"/> 9 ehemalige Teilnehmer/Teilnehmerin |
| <input type="checkbox"/> 5 Mitarbeiter/Mitarbeiterin     |  |
| <input type="checkbox"/> 10 _____                        |  |