



Trägerschaft der Höheren  
Fachprüfung für  
Wirtschaftsprüferinnen  
und Wirtschaftsprüfer

## Antrag auf Nachteilsausgleich

zur Berücksichtigung besonderer Belange  
für Menschen mit Behinderung  
bei Berufsprüfungen und höheren Fachprüfungen

**Bitte beachten Sie: Der Antrag muss spätestens zusammen mit der Anmeldung für den entsprechenden Prüfungsteil der Diplomprüfung eingereicht werden. Wir können nur vollständige Antrags-Unterlagen bearbeiten. Dieses Formular ist gültig für die Prüfungsordnung 2009.**

Trägerschaft der Höheren  
Fachprüfung für  
Wirtschaftsprüferinnen  
und Wirtschaftsprüfer  
ErnstNobsPlatz 1  
8004 Zürich

**Angaben zu Ihnen**    weiblich     männlich     divers

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Strasse, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**Angaben zu Ihrer Prüfung (Diplomprüfung eidg. dipl. Wirtschaftsprüferin/Wirtschaftsprüfer)**

Prüfungsjahr:

**Angaben zur Behinderung / Einschränkung (bitte kurz beschreiben):**

Körperliche Behinderung:

Sehbehinderung:

Hörbehinderung:

Psychische Behinderung:

Sonstiges:

Welche Massnahmen beantragen Sie für die einzelnen Prüfungsteile? (schriftlich, mündlich)  
(z.B. Zeitverlängerung, Hilfsmittel, Pausen)

Prüfungsteil schriftliche Fallstudie

Massnahme

Prüfungsteil mündliche Prüfungen

Massnahme

Welche Nachweise, Kopien und Bescheinigungen legen Sie dem Antrag auf Nachteilsausgleich bei?  
Ein Nachweis ist zwingend, ein weiterer optional. Bitte ankreuzen.

- Bescheinigung eines Arztes oder einer Behörde  
*Beschreibung der Behinderung sowie eine Beschreibung der behinderungsbedingten Beeinträchtigung (Beeinträchtigung der Wahrnehmung, der Motorik etc.) → Nach Möglichkeit Aufschluss darüber, welche Nachteilsausgleichsmassnahmen an der Prüfung vorzusehen sind.*
- Optional: Stellungnahme von vorgängigen Ausbildungsstätten oder Arbeitgeber zu geeigneten Massnahmen.

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Anlagen.  
Ich habe die Hinweise zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/-in

Informationen über die Prüfungen finden Sie auf unserer Webseite unter  
<https://audit-exam.ch/diplompruefung-pruefungsordnung-2009/>