



Anzeige über die Bestellung eines Ausbilders/einer Ausbilderin

Ausbildungsberuf:

Fachrichtung:

Ausbilder/in:
(Name, Vorname)

Geschlecht: m w d

Geboren:
(tt.mm.jjjj) (Geburtsort)

Dienst-/ Amtsbezeichnung:

Ausbildender:

Anschrift:
(Straße Hausnr.)

.....
(PLZ, Ort)

.....
(Bundesland)

Kontakt:
(Tel.-Nr., E-mail)

Persönliche Eignung des Ausbilders/der Ausbilderin:

Der/Die bestellte Ausbilder/in ist gemäß § 29 BBiG persönlich geeignet.

Fachliche Eignung des Ausbilders/der Ausbilderin gemäß § 30 BBiG:

1. Berufliche Eignung:
(erfolgreich abgeschlossener/s Ausbildungsberuf/ Studium)

Dauer der praktischen
Ausübung des erlernten
Berufes:
(Anzahl der Jahre)

widerrufliche Zuerkennung der beruflichen Eignung wird beantragt (Anlage!)

2. Berufs- und arbeitspädagogische Eignung:

Arbeitspädagogische Eignung: *) 1 Prüfung nach der AEVO
2 Prüfung nach der BBAEV
3 Meisterprüfung und andere gleichwertige Kenntnisse
*) Bitte zutreffendes eintragen 4 Befreiung vom Nachweis durch die Zuständige Stelle
5 Befreiung von der Nachweispflicht (§ 7 AEVO)

Eignung seit: *)
(tt.mm.jjjj)

Eignungsprüfung bei:
(Zuständige Stelle)

Befreiung seit: *)
(tt.mm.jjjj)

Befreiung durch:
(Zuständige Stelle)

*) **Nachweise sind beigelegt!**

Das Ausbilden ist dem o.g. Ausbilder/der Ausbilderin gemäß § 33 BBiG nicht untersagt worden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift und Siegel des/der Ausbildenden)