

Firmenanschrift /Ausbildungsstätte	Angaben zum Ausbilder/zur Ausbilderin
(vollständige Anschrift, ggf. Firmenstempel):	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
	Name, Vorname:
	Geburtsdatum:
	Kontaktdaten (dienstlich)
	Telefon:
	E-Mailadresse:

Für welche(n) Ausbildungsberuf(e) ist der/die Ausbilder/-in tätig?

Ab wann?

Der/Die Ausbilder/-in ist

1	– selbst Ausbildende/-r
2	– hauptberuflich Ausbilder/-in
3	– nicht hauptberuflich Ausbilder/-in

Welche(n) Berufsausbildung / fachlichen Abschluss hat der/die Ausbilder/-in?

 Kopien der Zeugnisse liegen bei

 Kopien der Zeugnisse liegen der IHK vor

Prüfung gemäß Ausbilder-Eignungsverordnung (AEVO)

31	Prüfung abgelegt am:	
33	Innerhalb der Meisterprüfung:	
35	Befreiung nach § 6 Abs. 4 AEVO:	
36	Befristete Befreiung nach § 6 Abs. 4 AEVO bis:	
37	Befreiung nach § 7 AEVO:	
38	Öffentlicher Dienst /Freie Berufe:	
Antrag auf widerrufliche Zuerkennung wurde erteilt am:		

 Kopien der Zeugnisse liegen bei

 Kopien der Zeugnisse liegen der IHK vor

In der Person des Ausbilders/der Ausbilderin und des Auszubildenden/der Auszubildenden liegen keine Gründe, die der Ausbildung im Sinne des Berufsbildungsgesetzes entgegenstehen. Insbesondere besteht kein Verbot, Kinder und Jugendliche zu beschäftigen.

Wir willigen ein, dass uns über die angegebenen Kontaktdaten Informationen zur Aus- und Weiterbildung übersandt werden. (ggf. streichen)

Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage der IHK Ostbrandenburg unter <http://ihk-obb.de/dse> sowie <http://ihk-obb.de/infodsgvo>.

Stempel/ Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Unterschrift Ausbilder/-in

Wird von der IHK ausgefüllt!	Firmenident:	
Datum:	Unterschrift	
AEVO:	Qualifizierungsberater/-in:	
fachl. Eignung:	Identnummer Ausbilder/-in:	