

Unterschrift des Ausbildenden (Firma)		Unterschrift des Ausbilders / der Ausbilderin				
Ort Datum		Ort		Datum		
Ich möchte in einem Prüfungsausschuss mitarbeiten		ja	1	nein		
In meiner Person liegen keine Gründe, die e Etwaige Änderungen teile ich der IHK Elbe-		ldender/Ausbilde	er im Sinne de	s BBiG entgegenstehen.		
Für welche(n) Beruf(e) werden Sie als Aus	sbilder tätig?					
Stelly. Abteilungsleiter	☐ Vor-/ Fachar			Nicht hauptberuflich Ausbilder		
<ul><li>Inhaber, Geschäftsführung</li><li>Abteilungsleiter, Bereichsleiter</li></ul>	☐ Hauptamtlic☐ Sachbearbei	her Ausbilder		Selbstausbildender Hauptberuflich Ausbild	der	
Stellung im Betrieb			Dei	r Ausbilder ist		
AEVO-Prüfung bestanden/befreit am	Prüfende/befreie	ende Stelle				
Training destanden um	Tratellae Stelle					
Prüfung bestanden am	Prüfende Stelle					
Bitte Kopien der Zeugnisse und/oder Nach	nweise beifügen!					
Welche Berufsausbildung haben Sie? (ggf		rpunkt angeben	)			
		PLZ	Ort			
		Straße, Hausnummer (privat)				
		Geburtsdatun	1		männl.	weibl.
		Telefon, diens	stlich	Telefon, mobil		
Anschrift der Ausbildungsstätte		E-Mail				
AUSBILDERKARTE Ident-Nr. der Ausbildungsstätte		Die gelben Felder bitte leserlich ausfüllen und unterschreiben. Name, Vorname				