



Antrag zur Bestätigung der Ausbildungsberechtigung

Für Maßnahmen zur Berufsausbildung in außerbetrieblichen Einrichtungen - BaE

Maßnahmeträger /
Antragsteller:

Beruf nach gültiger
Verordnung vom:

Fachrichtung:

Maßnahmedauer in Monaten:

Beginn:

Ende:

Durchführungsform:

integrativ

kooperativ

Anzahl der Auszubildenden:

Berufsschule:

Angaben zu
Räumlichkeiten
und Ausstattung
für die praktische
Ausbildung:

Name und Qualifikation des
Ausbilders:

Ansprechpartner:

Telefon:

Jegliche Veränderung ist dem regionalen Einkaufszentrum anzuzeigen und die Bestätigung der zuständigen Stelle vorzulegen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift