



Ausbilderkarte

Stammdaten	
Ident-Nr.	
Vor- und Zuname des Ausbilders / der Ausbilderin	
Geburtsort	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer (privat)	
PLZ und Wohnort (privat)	

Ausbildungsstätte (Name, PLZ, Ort, Straße) oder Stempel	
Telefon (dienstlich)	Telefax (dienstlich)
e-mail (dienstlich)	

Ausbildungsberufe, in denen der/die Ausbilder/in ausbildet (ggf mit Fachrichtung angeben)	seit wann (Jahr)?

Funktion des Ausbilders / der Ausbilderin (bitte ankreuzen)	
1. selbst Ausbildende/r	<input type="checkbox"/>
2. hauptberuflich Ausbilder/in	<input type="checkbox"/>
3. nicht hauptberuflich Ausbilder/in	<input type="checkbox"/>

Berufliche Qualifikation / Prüfungen		
Berufsausbildung des Ausbilders / der Ausbilderin (mit Fachrichtung)*	Prüfung bestanden am:	Prüfende Stelle
Zuerkennung der fachlichen Eignung gem. § 30.6 BBiG	zuerkannt am:	durch
Ausbildereignung gemäß* § 4 AEVO § 6.1 / § 6.2 AEVO		
Befreiung gemäß § 6.3 / 6.4 / 7 AEVO	befreit am:	Befreiende Stelle
Welche Stellung begleitet der Ausbilder / die Ausbilderin?		

⇒* **Bitte Kopien der Prüfungszeugnisse beifügen!**

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

(Datum)

(Ort)

Unterschrift des Ausbildungsbetriebes
(Ausbildende/r)

Unterschrift des Ausbilders / der Ausbilderin