

Ausbilderdatenblatt

Ausbildungsbetrieb / Filiale:

Ausbilder/-in:

Name, Vorname

Straße (privat)

PLZ, Ort (privat)

Geburtsdatum / - ort

m w d

Tel. dienstl.

E-Mail-Adresse

Berufsausbildung des Ausbilders /der Ausbilderin

Prüfung bestanden am _____ Prüfende Stelle _____

Kopie des Zeugnisses beifügen

<p>Stellung des Ausbilders / der Ausbilderin im Betrieb (z. B. Inhaber, Abteilungsleiter, Meister, Sachbearbeiter, Buchhalter)</p> <hr/> <p>Der/die Ausbilder/-in ist:</p> <p>Geschäftsführer/-in / Inhaber/-in <input type="checkbox"/></p> <p>nicht hauptberuflich Ausbilder/-in <input type="checkbox"/></p> <p>hauptberuflich Ausbilder/-in <input type="checkbox"/></p>	<p>Ausbildereignung:</p> <p>Ausbilderprüfung gem. § 4 AEVO (nach 2009) <input type="checkbox"/></p> <p>Ausbilderprüfung gem. § 6.1+2 AEVO <input type="checkbox"/></p> <p>Befreiung von der AEVO gem. § 6.3 od. § 7 <input type="checkbox"/></p> <p>Befreiung von der AEVO gem. § 6.4 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">Kopie des Zeugnisses oder Befreiung beifügen</p>
--	--

Für welche/n Ausbildungsberuf/e soll der Ausbilder /die Ausbilderin tätig werden? _____ Ab wann: _____

--	--

Ich möchte gerne im Prüfungsausschuss für o. g. Beruf/e mitwirken ja nein

In der Person des Ausbildenden (Ausbildungsbetrieb) und des Ausbilders / der Ausbilderin liegen keine Gründe, die der Ausbildung im Sinne des Berufsbildungsgesetzes entgegenstehen. Insbesondere besteht kein Verbot, Kinder und Jugendliche zu beschäftigen. Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. Änderungen werden der IHK Hanau-Gelnhausen-Schlüchtern unverzüglich mitgeteilt.

Stempel/Unterschrift des Betriebs

Ort, Datum

Unterschrift Ausbilder/-in

Wird von der IHK ausgefüllt:
Ident-Nr. / Firma: _____

Ident.-Nr. / Ausbilder: _____