

Ausbilder/innendatenblatt

| | |
|---------------------------------------|--------------|
| Vor- und Zuname Ausbilder/Ausbilderin | Geburtsdatum |
| | |

| |
|--|
| Ausbildungsstätte (Name, PLZ, Ort, Straße, Tel.) |
| |

Angaben zur berufs- und arbeitspädagogischen Eignung

| Ausbildereignung gemäß | Prüfung bestanden am: | Prüfende Stelle |
|--|-----------------------|-------------------|
| § 4 AEVO oder § 6.1 Eignungsprüfung bestanden | | |
| § 6.2+3 AEVO Meisterprüf. od. sonst. staatl., staatl. anerk. Prüf. bestanden | | |
| Befreiung gemäß | Befreit am: | Befreiende Stelle |
| § 6.4 AEVO Andere Nachweise | | |
| § 7 AEVO Befreiung durch Aussetzung | | |
| Auflage/n / Befristung | | |

Angaben zur fachlichen Eignung

| Berufsausbildung / Qualifikation des Ausbilders/der Ausbilderin (Beruf mit Fachrichtung angeben) | Prüfung bestanden am: | Prüfende Stelle |
|--|-----------------------|-----------------|
| | | |
| | | |

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



Bitte fügen Sie Ihre Nachweise zur fachlichen sowie berufs- und arbeitspädagogischen Eignung bei!

| Bitte ankreuzen | |
|--|--------------------------|
| Aufnahme Ihrer Ausbildungsstätte in den Ausbildungsatlas | <input type="checkbox"/> |
| Zugangsdaten Ausbildungsvertrag online (BBO) erwünscht | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |

| Funktion des Ausbilders/der Ausbilderin | |
|---|--------------------------|
| 1. Selbst Auszubildende/r (Geschäftsführer/in od. Inhaber/in) | <input type="checkbox"/> |
| 2. Hauptberuflich Ausbilder/in | <input type="checkbox"/> |
| 3. Nicht hauptberuflich Ausbilder/in | <input type="checkbox"/> |

Für welche/n Beruf/e ist der Ausbilder/die Ausbilderin vorgesehen?

| Berufsbezeichnung gem. Ausbildungsverordnung | ab wann? |
|--|----------|
| | |
| | |

| Ich bin bereit, ggf. im Prüfungsausschuss für o. g. Beruf/e mitzuwirken | ja | nein |
|---|----|------|
| Falls ja, bitte Emailadresse und Telefonnummer angeben | | |

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c DSGVO i. V. m. §§ 37 ff., § 76 BBiG verarbeitet. Unsere ausführlichen Informationen zum Datenschutz nach DSGVO finde Sie auf unserer Internetseite <https://www.ihk-lahndill.de/recht/datenschutz>