

Antrag auf Genehmigung des betrieblichen Auftrags für Fachkräfte für Veranstaltungstechnik

Abschlussprüfung Sommer/Winter _____

Auszubildender

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Ausbildungsbetrieb

Firma: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Projektbezeichnung (Auftrag/Teilauftrag):

Name des Projektes: _____

Wahlbereich 1: _____ Wahlbereich 2: _____

Projektverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb:

Vorname: _____

Name: _____

Telefon: _____

Einverständniserklärung des Auszubildenden zur Durchführung des Projektes:

Ausbildungsbetrieb: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift und Stempel:

Auszubildender:

Vorname: _____ Name: _____

Name des Projektes: _____

Beginn Aufbau: Datum: _____ Uhrzeit: _____

Beginn Veranstaltung: Datum: _____ Uhrzeit: _____

Beginn Abbau: Datum: _____ Uhrzeit: _____

Wann ist der geeignete Zeitpunkt für einen Besuch eines Prüfers?

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Wird eine Akkreditierung, Eintrittskarte etc. für den Prüfungsbesuch benötigt?

Ja: Nein:

Veranstaltungsort (Straße, Nr., PLZ, Ort) inkl. Wegbeschreibung:

Kontaktdaten zum Zeitpunkt der Veranstaltung:

Prüfling: Festnetz: _____ Mobil: _____

Projektverantwortlicher: Festnetz: _____ Mobil: _____

Auszubildender:

Vorname: _____ Name: _____

Kurzprofil des Ausbildungsbetriebes:

Beschreibung des Veranstaltungsortes:

Art der Veranstaltung:

- Theater Messe/Ausstellung Podiumsdiskussion
 Konzert Sonstiges _____

Allgemeine Veranstaltungsbeschreibung mit Auftragsanforderung und Kundenbeschreibung:

Auszubildender:

Vorname: _____ Name: _____

Beschreibung des Betrieblichen Auftrags / Teilauftrags:

Wahlbereich 1: _____

Wahlbereich 2: _____

Pflichtbereiche:

Energieversorgung, Arbeitssicherheit & Gesundheitsschutz und Umweltschutz, VStättVO, Arbeits- und Personalplanung und Betriebswirtschaftliche Überlegungen

Persönlicher Zeitplan des Prüfungsteilnehmers in tabellarischer Form für die Veranstaltung (Aufbau, Durchführung, Abbau) unter Beachtung des Arbeitszeitgesetzes (auch Angabe der Ruhepausen, Ruhezeiten).

Bestätigung über die durchgeführte Projektarbeit im Ausbildungsberuf Fachkräfte für Veranstaltungstechnik

Auszubildender

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Ausbildungsbetrieb

Firma: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Projektbezeichnung (Auftrag/Teilauftrag):

Name des Projektes: _____

Veranstaltungstag: _____

Wahlbereich 1: _____ Wahlbereich 2: _____

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes:

Wir bestätigen, dass der/die Auszubildende das oben bezeichnete Projekt einschließlich der Dokumentation in einem Zeitraum von höchstens 35 Stunden (§ 8 Abs. 2 der Prüfungsverordnung) selbstständig ausgeführt und dokumentiert hat.

Projektverantwortlicher im Ausbildungsbetrieb: _____

Datum

Unterschrift

Verbindliche Erklärung:

Ich versichere, dass ich das oben bezeichnete Projekt einschließlich der Dokumentation in einem Zeitraum von höchstens 35 Stunden (§ 8 Abs. 2 der Prüfungsverordnung) selbstständig durchgeführt und erstellt habe.

Vorname: _____ Name: _____

Datum

Unterschrift