Industrie- und Handelskammer zu Dortmund

Ausbilder-Erfassungsbogen

Ausbildungsbetrieb
- Firmenstempel -

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Persönliche Daten

_____
Vorname Name

☐ männlich ☐ weiblich _____
Geburtsjahr
(Tag& Monat – freiwillig)

Stellung des/der Ausbilders/in im Betrieb:

☐ Inhaber/-in / Geschäftsführer/-in
☐ Betr.-/Abt.-Leiter/-in
☐ stellv. Abt.-Leiter/-in
☐ Ausbildungsleiter/-in
☐ hauptamtl. Ausbilder/-in
☐ Sachbearb., Meister/-in
☐ Vor-, Facharbeiter/-in
☐ Sonstiges: _____

Welche Berufausbildung haben Sie? _____

Nachweis in Kopie beifügen
(z.B. Prüfungszeugnis)

Dauer der praktischen Berufstätigkeit ____ Jahre

Ausbilderprüfung (gem. § 3 AEVO)

☐ ja ☐ nein

Nachweis in Kopie beifügen (z.B. Prüfungszeugnis)

Für welche(n) Ausbildungsberuf(e) werden Sie benannt?

1. _____

2. _____

_____ Ort _____ Datum

_____ Unterschrift des/der Ausbildenden (Betrieb) _____ Unterschrift des Ausbilders/der Ausbilderin

Wird von der IHK ausgefüllt

		am:	durch:
Berufliche Eignung (BBiG)	☐ gem. § 30.2		
	☐ gem. § 30.6		
Befreiung (AEVO)	☐ gem. § 6.1		
	☐ gem. § 6.2		
	☐ gem. § 6.3		
	☐ gem. § 6.4		
	☐ gem. § 7		
fällt nicht unter AEVO (Freiberufler)	☐		

Wir legen großen Wert auf einen verantwortungsvollen Umgang mit Ihren Daten, deshalb werden Ihre personenbezogenen Daten, im Rahmen der uns übertragenen hoheitlichen Aufgaben, nach § 1 IHK-Gesetz in Verbindung mit § 34 BBIG, § 76 BBIG und §§ 37, 48 BBIG, gemäß Art. 6 EU-DSGVO in Verbindung mit § 3 Abs. 1 DSG NRW, verarbeitet.