

auf Befreiung von der Prüfung zum Nachweis der berufs- und arbeitspädagogischen Eignung gemäß
Ausbilder-Eignungsverordnung (AEVO) in der Fassung vom 21. Januar 2009

Antragstellerin/Antragsteller:

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum, Geburtsort _____

wohnhaft in (PLZ, Ort, Straße): _____

telefonisch zu erreichen unter: _____

Beruf(e), in dem (denen) Sie ausbilden (wollen): _____

Ausbildender Betrieb: _____

Gründe für die Befreiung von der AEVO:

<p>1. (§ 6 Abs. 1 AEVO) Haben Sie nach einer <u>anderen</u>, vor Inkrafttreten dieser Verordnung geltenden Ausbilder- eignungsverordnung, Ihre berufs- und arbeitspädagogische Eignung nachgewiesen, oder sind Sie von der Prüfung befreit worden?</p>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<p>(§ 6 Abs. 2 AEVO) Haben Sie eine <u>Meisterprüfung</u> oder eine andere Prüfung der beruflichen Fortbildung nach Handwerksordnung oder Berufsbildungsgesetz bestanden, die einen berufs- und arbeitspädagogischen Teil hatte?</p>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<p>Bitte fügen Sie die entsprechenden Zeugnisse bei.</p>		

<p>2. (§ 6 Abs. 3 AEVO) Haben Sie eine sonstige staatliche, staatlich anerkannte oder von einer öffentlich- rechtlichen Körperschaft abgenommene Prüfung bestanden, die inhaltlich der berufs- und arbeitspädagogischen Eignung gemäß § 3 AEVO entspricht?</p>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<p>Bitte fügen Sie die entsprechenden Zeugnisse bei.</p>		

<p>3. (§ 6 Abs. 4 AEVO) Haben Sie auf andere Art und Weise berufs- und arbeitspädagogische Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten erworben?</p>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<p>Bitte fügen Sie einen tabellarischen Lebenslauf sowie die entsprechenden Nachweise bei.</p>		

<p>4. (§ 7 AEVO) Sind Sie vor dem 1. August 2009 als eingetragener Ausbilder gem. § 28 Abs. 1 Satz 2 BBiG tätig oder nachweislich mit Ausbildungsaufgaben betraut gewesen, ohne dass Sie Ihre berufs- und arbeitspädagogische Eignung in einer Prüfung nachgewiesen haben und ohne dass ihre Ausbildertätigkeit von einer zuständigen Stelle beanstandet worden ist?</p>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<p>Bitte fügen Sie die Nachweise über Ihre Ausbildertätigkeit bei.</p>		

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers