

Firmendaten

Beschäftigt bei

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Firmenident-Nr.

Personendaten

Anrede
 Herr Frau

Name Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Ausbilderdaten

Funktion des Ausbilders
 hauptberuflich nicht hauptberuflich selbst Ausbildender

Ausbilder für diese Berufe seit

Telefon dienstlich

E-Mail dienstlich

Ausbildung

Bezeichnung der Berufsausbildung / des Studium / der Weiterbildung oder Zuerkennung der fachlichen Eignung gemäß § 30 Abs. 6 BBiG

Prüfung durch Prüfung am

Ausbildereignungsprüfung befreit abgelegt wird abgeleg.

Bitte Kopien der Zeugnisse beifügen !!!

Unterschrift des/der Ausbildenden

Datum Ort

Unterschrift

Unterschrift des/der Ausbilder(in)

Datum Ort

Unterschrift

Nachweis der persönlichen Eignung des/der Ausbilder(in) (als Ersatz für das polizeiliche Führungszeugnis)

Berufsbildungsgesetz (BBiG) §§ 28, 29, 30

(1) Auszubildende darf nur einstellen, wer persönlich geeignet ist. Auszubildende darf nur ausbilden, wer persönlich und fachlich geeignet ist.

(2) Persönlich nicht geeignet ist insbesondere, wer

1. Kinder und Jugendliche nicht beschäftigen darf oder
2. wiederholt schwer gegen dieses Gesetz oder die auf Grund dieses Gesetzes erlassenen Vorschriften und Bestimmungen verstoßen hat.

Hiermit versichere ich, dass ich weder

1. wegen eines Verbrechens zu einer Freiheitsstrafe von mindestens zwei Jahren,
2. wegen einer vorsätzlichen Straftat, die ich unter Verletzung der mir als Arbeitgeber, Ausbildender oder Ausbilder obliegenden Pflichten zum Nachteil von Kinder und Jugendlichen begangen habe, zu einer Freiheitsstrafe von mehr als drei Monaten,
3. wegen einer Straftat nach dem Betäubungsmittelgesetz oder
4. wegen einer Straftat nach dem Jugendschutzgesetz oder nach dem Gesetz über die Verbreitung jugendgefährdender Schriften rechtskräftig verurteilt worden bin.

Des weiteren versichere ich,
dass ich die in § 30 des Berufsbildungsgesetzes geforderten Voraussetzungen erfülle.

Hiermit verpflichte ich mich,
die SIHK zu Hagen unverzüglich darüber in Kenntnis zu setzen, wenn ich gegen eine der unter Punkt 1 - 4 aufgezählten Vorschriften verstoße.

Datum Ort Unterschrift

Mitarbeit als ehrenamtlicher Prüfer

Ich bin bereit, ggf. im Prüfungsausschuss für die Berufe, für die ich als Ausbilder benannt bin, mitzuwirken. ja nein