

Ausbilderkarte

Zu- und Vorname des Ausbilders/der Ausbilderin		Geburtsdatum (TT.MM.JJ)
PLZ*	Ort*	
Straße und Hausnummer* (privat)		

* freiwillige Angaben

In welchen Ausbildungsberufen bildet der/die Ausbilder/-in aus?	Seit wann?	Welche Berufsausbildung hat der/die Ausbilder/-in?	Prüfg. best. am:	Prüfende Stelle:

Welche Stellung bekleidet der Ausbilder in der Ausbildungsstätte?

Ausbilder/-in ist

<input type="checkbox"/>	1	- selbst Ausbildende(r)
<input type="checkbox"/>	2	- hauptberuflich beauftragt
<input type="checkbox"/>	3	- nicht hauptberuflich beauftragt

Ausbildungsstätte (Stempel):

Ausbilderprüfung gem. § 3 AEVO
Meisterprüfung gem. § 6.1 AEVO

Befreiung Prüfung gemäß § _____,

Kopien der Zeugnisse liegen bei , liegen der IHK vor .

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

Unterschrift des/der Auszubildenden

Datum

Prüfg. best. am:

befreit am: durch:

Unterschrift des/der Ausbilders/-in