

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

Prüfg. best.	Prüfende Stelle

Befreiung Prüfung gemäß § _____,

befreit am:	durch:

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. Es wird versichert, dass die Freiheit und Würde des Menschen beachtet und keine Symbole oder Inhalte, die im Geist extremistischer, verfassungsfreundlicher oder verfassungswidriger Art stehen, repräsentiert, verwendet oder verbreitet werden.

--

Unterschrift des/der Auszubildenden

--

Datum

--

Unterschrift des/der Ausbilders/-in