

BUNDESVERSICHERUNGSAMT

Zuständige Stelle nach dem BBiG

ANZEIGE

nach § 36 Abs. 2 i.V.m. § 34 Abs. 2 Nr. 9 BBiG über die Bestellung eines Ausbilders
(Bitte vollständig ausfüllen)

Ausbildungsberuf:
Fachrichtung:

Ausbilder:
(Name, Vorname)

Geschlecht: m w
Geboren am/ in:
(tt.mm.jjjj) (Geburtsort)

Dienst-/
Amtsbezeichnung:

Ausbildender:

Anschrift:
(Straße Hausnr.)
.....
(PLZ, Ort)
.....
(Bundesland)

Kontakt:
(Tel.-Nr., E-mail)

Persönliche Eignung des Ausbilders:

Der bestellte Ausbilder ist gemäß § 29 BBiG persönlich geeignet.

ja nein

Fachliche Eignung des Ausbilders gemäß § 30 BBiG:

1. Berufliche Eignung:
(erfolgreich abgeschlossener/s Ausbildungsberuf/ Studium)

Dauer der praktischen
Ausübung des erlernten
Berufes:
(Anzahl der Jahre)

2. Berufs- und arbeitspädagogische Eignung:

Arbeitspädagogische *) 1 Prüfung nach der AEVO
Eignung: 2 Prüfung nach der BBAEV
3 Meisterprüfung und andere gleichwertige Kenntnisse
*) Bitte zutreffendes eintragen 4 Befreiung vom Nachweis durch die Zuständige Stelle
5 Befreiung von der Nachweispflicht (§ 7 AEVO)

Eignung seit: *)
(tt.mm.jjjj)

Eignungsprüfung bei:
(Zuständige Stelle)

Befreiung seit: *)
(tt.mm.jjjj)

Befreiung durch:
(Zuständige Stelle)

*) Bitte Nachweise beifügen

Das Ausbilden ist dem o.g. Ausbilder gemäß § 33 BBiG nicht untersagt worden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift und Siegel des Ausbildenden)

