Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen! ☒

Absender

Ausbilderkarte

Landesdirektion Sachsen
Dienststelle Leipzig
Referat Aus- und Fortbildung,
Prüfungsangelegenheiten
Braustr. 2
04107 Leipzig

1. Ausbilder *

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefon (dienstlich)

E-Mail Adresse (dienstlich)

Für welche(n) Ausbildungsberuf(e) ist der Ausbilder tätig

Fachliche Qualifikation des Ausbilders (Berufsabschluss, Studium etc., bitte Nachweise beifügen)

Berufspraxis im o.g. Ausbildungsberuf

Berufs- und arbeitspädagogische Kenntnisse (sog. Ada-Schein, bitte Nachweis beifügen)

2. Ausbildender (Ausbildungsbetrieb) *

Bezeichnung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail Adresse

Es wird bestätigt, dass die persönliche Eignung des Ausbilders i.S.d. § 29 BBiG vorliegt.

In der Person des Ausbilders und des Ausbildenden liegen keine Gründe, die der Ausbildung im Sinne des BBiG entgegenstehen. Insbesondere besteht kein Verbot, Kinder und Jugendliche zu beschäftigen. Änderungen sind der Landesdirektion Sachsen unverzüglich mitzuteilen.

Datenschutzhinweis
Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten, finden Sie unter dem Link https://www.lds.sachsen.de/datenschutz sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbilders

Stempel und Unterschrift des Ausbildenden (Ausbildungsbetrieb)

Speichern ... Drucken ... Löschen ...