

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

Antrag auf Eintragung

in das Verzeichnis der
 Berufsausbildungsverhältnisse

gemäß Berufsbildungsgesetz (BBiG)

Fachangestellte/r für Bäderbetriebe

**Vermessungstechniker/in
 Fachrichtung Vermessung**

**Vermessungstechniker/in
 Fachrichtung Bergvermessung**

Geomatiker/in

1. Auszubildende/r	
Vorname*	Name*
Geburtsdatum*	Geburtsort*
Straße und Hausnummer*	Postleitzahl* Wohnort*
Bundesland*	Staatsangehörigkeit*
Geschlecht* weiblich männlich divers keine Angabe	Ist der Auszubildende schwerbehindert?*
	Ja (Nachweis erforderlich) Nein
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss des Auszubildenden*	
etwaige Vorbildung	

2. Gesetzliche/r Vertreter	
Elternteil 1	
Vorname	Name
Straße und Hausnummer	Postleitzahl Wohnort
Elternteil 2	
Vorname	Name
Falls abweichende Anschrift:	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl Wohnort

3. Ausbildung *

Der Ausbildungsvertrag wurde abgeschlossen am vertragliche Ausbildungszeit von bis

Name/Bezeichnung Ausbildender

Bezeichnung/Anschrift Berufsschule

Ausbilder

Vor- und Nachname

E-Mail Adresse

Telefon

Betriebsnummer der Ausbildungsstätte

4. Ausbildungsstätte**Eignungsvoraussetzung**

Eignungsfeststellung und angemessenes Verhältnis der Zahl der Auszubildenden im gesamten Ausbildungsgang zur Zahl der beschäftigten Fachkräfte:

1 Auszubildender: 1 bis 2 Fachkräfte

2 Auszubildende: 3 bis 5 Fachkräfte

3 Auszubildende: 6 bis 8 Fachkräfte

für jeden weiteren Azubi: 3 weitere Fachkräfte

Fachkraft ist, wer eine Ausbildung im entsprechenden Ausbildungsberuf abgeschlossen hat oder das Eineinhalbfache der Zeit, die als Ausbildungszeit vorgesehen ist, in dem Beruf tätig gewesen ist, in dem ausgebildet werden soll.

Die Ausbildungsstätte beschäftigt im Beruf folgende Auszubildende/Umschüler:

1. Ausbildungsjahr (Beginn Herbst)

2. Ausbildungsjahr (Beginn Herbst)

3. Ausbildungsjahr (Beginn Herbst)

Die Ausbildungsstätte verfügt über folgende vollbeschäftigte Fachkräfte:

(ggf. auf separater Anlage)

Name, Vorname

Bildungsabschluss

Ausbildende
Fachkraft**5. Kooperationsvereinbarungen**

(Nachweise bitte als Anlage beifügen)

1. Kooperationsvereinbarung

als Anlage beifügt

2. Kooperationsvereinbarung

3. Kooperationsvereinbarung

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

6. Hinweise

Änderungen sind der Landesdirektion bitte unverzüglich mitzuteilen.

Datenschutzhinweis

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 [sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.](#)

Datum *

Ort *

Anlagen:

- 1 Ausbildungsvertrag/Umschulungsvertrag (Kopie)
 - 1 Ausbildungsplan
 - 1 Ausbilderkarte (bei Änderung des Ausbilders)
 - ggf. 1 ärztl. Bescheinigung gem. § 32 Abs. 1 JArbSchG
-