

# Ausbilderkarte

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

Ausbilder			
Name*			Vorname*
Geburtsdatum*	Geburtsort*		
Telefon* (dienstlich)	Fax (dienstlich)	E-Mail	
Für welche(n) Ausbildungsberuf(e) ist der Ausbilder tätig*			Seit wann*
Bildungsabschluss des Ausbilders (Bitte Nachweis beifügen)			
Berufspraxis im o.g. Ausbildungsberuf			
berufs- und arbeitspädagogische Kenntnisse (Bitte Nachweis beifügen)			

Ausbildender	
Bezeichnung*	
Straße und Hausnummer*	Postleitzahl* Ort*
Telefon*	Fax*

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.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Ausbilders

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Ausbildenden