

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**  
**Geomatiker/in**

1. Auszubildende/r *			
Vorname	Name		Geschlecht weiblich      männlich
Geburtsdatum	Geburtsort		
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl	Wohnort		
Bundesland			
Telefon	E-Mail		
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss des Auszubildenden			
<b>Ist der/die Auszubildende schwerbehindert?</b> Ja (Nachweis erforderlich)      Nein			

2. Gesetzliche/r Vertreter			
<b>Mutter</b>			
Vorname	Name		
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort	
<b>Vater</b>			
Vorname	Name		
Falls abweichende Anschrift:			
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort	

bzw. ausfüllen!

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

### 3. Ausbildung \*

Der Ausbildungsvertrag wurde abgeschlossen am                      vertragliche Ausbildungszeit von                      bis

Name/Bezeichnung Ausbildender

Bezeichnung/Anschrift Berufsschule

Name des Ausbilders

Vorname des Ausbilders

Telefonnummer des Ausbilders

### 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
- 1 Ausbildungsplan
- 1 Ausbilderkarte (bei Änderung des Ausbilders)
- ggf. 1 ärztl. Bescheinigung gem. § 32 Abs. 1 JArbSchG